DAGSORDEN forretningsudvalget d. 18-06-2024

Mødedato	Tirsdag d. 18. juni 2024 kl. 10:00
Mødested	Konferencelokalet, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg
Mødedeltagere	

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering * ... 3
Lukket: Sundhedsstrukturkommission - temaer i høringssvar * ... 4
Revisionsberetning nr. 57 om Region Midtjyllands årsregnskab 2023 og endelig godkendelse af års 5
Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsafhængige tilskud 2023 ... 8
Oplæg om samhandel mellem regioner * ... 10
Anvendelse af ekstraordinært løft til sundhedsområdet i 2024 * ... 11
Afskrivning af tilgodehavende * ... 14
Lægeløsning til Thyholm * ... 15
Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift ... 17
Ny Psykiatri i Viborg: Igangsættelse af udbud ... 20
Uddannelse til almen medicinere ... 22
Region Midtjyllands arbejde med sociale investeringer ... 25
Orientering om status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer ... 27
Robustgørelse af akutområdet ... 30
Orientering om status på sundhedsområdets målbillede ... 33
Årlig status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsfo 37
Ortopædkirurgisk garantifunktion inden for håndkirurgi på Regionshospitalet Randers ... 40
Robustgørelse af kardiologien på Regionshospitalet Gødstrup ... 42
Godkendelse af ansøgning om puljemidler til styrkelse af akutberedskabet ... 45
Ansøgning om ændring af psykiatrisk deltidspraksis til fuldtidspraksis ... 47
Udbredelse af et regionsdækkende OPUS-tilbud i Region Midtjylland ... 49
Orientering om status på Socialområdets målbillede ... 52
Godkendelse af studietur for psykiatri- og socialudvalget ... 55
Orientering om regionens jordforureningsaktiviteter 2023 ... 57
Orientering om status for Region Midtjyllands indsats mod PFAS-forurening ... 59
Orientering om resultat af undersøgelser i Nissum Bredning syd for Rønland ... 62
Anvendelse af den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik ... 64
Udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet ... 66
Lukning af uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring VIA.. 68
Godkendelse af vedtægtsændring i Hjerl Hedes Byggefond ... 70
Anskaffelse af yderligere materiel til Aarhus Letbane ... 71
Godkendelse af projekt om bæredygtig pendling ... 74
Godkendelse af projekter om samkørsel i Region Midtjylland ... 77
Samling af regionens bygherreorganisation ... 80
Regionshospitalet Horsens: Implementering af affaldsplan ... 84
Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024 ... 86
Lukket: Salg af lægeboliger i Herning ... 89
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. marts 2024 ... 90
Godkendelse af It's navneskifte til Digitalisering og It ... 92
Vedtagelse af mødeplan for 2025 for regionrådets forretningsudvalg * ... 93
Vedtagelse af mødeplan 2025 for regionsrådet ... 94
Planlægning af regionsrådets temadage * ... 96
Underskriftsark * ... 97

Punkt 1: Gensidig orientering *

1-00-1-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

Punkt 2: Lukket: Sundhedsstrukturkommission - temaer i høringssvar *

1-11-1-24

Punkt 3: Revisionsberetning nr. 57 om Region Midtjyllands årsregnskab 2023 og endelig godkendelse af årsregnskab 2023

1-22-78-6-24

Resume

Ifølge regionsloven skal regionsrådet efter modtagelse af revisionsberetningen træffe afgørelse med hensyn til fremkomne bemærkninger og endeligt godkende årsregnskabet.

Revisionsberetningen om Region Midtjyllands årsregnskab 2023 er uden modifikationer, og det er revisionens konklusion, at årsregnskabet i alle væsentlige henseender er rigtigt. Revisionen har en udtalelse om juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision.

Revisionsberetningen indeholder ingen bemærkninger og tre anbefalinger, hvoraf den ene er under juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision.

Claus Hammer Pedersen og Søren Jensen fra EY - Godkendt Revisionspartnerselskab, regionens revision, deltager i forretningsudvalgets møde.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at revisionsberetning nr. 57 vedrørende revision af Region Midtjyllands årsregnskab 2023 tages til efterretning,

at Region Midtjyllands årsregnskab 2023 endeligt godkendes, og

at årsregnskabet 2023, revisionsberetning nr. 57 og udskrift af regionsrådets behandling sendes til Ankestyrelsen.

Sagsfremstilling

EY - Godkendt Revisionspartnerselskab, Region Midtjyllands revision, har fremsendt Revisionsberetning nr. 57 vedrørende revision af Region Midtjyllands årsregnskab 2023.

Revisionsberetningen
Ifølge regionsloven skal regionsrådet efter modtagelse af revisionsberetningen træffe afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og endeligt godkende årsregnskabet.

Revisors konklusion på den udførte revision meddeles ved påtegning af årsregnskabet. Revisionen har forsynet Region Midtjyllands årsregnskab 2023 med revisionspåtegning uden modifikationer. Revisionens påtegning af årsregnskabet fremgår af revisionsberetningens afsnit 1.2.1.

Revisors konklusion i påtegningen af årsregnskabet
"Vi har revideret årsregnskabet for Region Midtjylland for regnskabsåret 1. januar-31. december 2023, omfattende siderne 16-39, der omfatter anvendt regnskabspraksis, resultatopgørelse, balance, pengestrømsopgørelse og noter med følgende hovedtal:

- Et underskud på 84 mio. kr.
- Aktiver i alt på 27.080 mio. kr.
- Egenkapital i alt på 7.001 mio. kr.

Årsregnskabet udarbejdes efter i bestemmelserne i Indenrigs- og Sundhedsministeriets "budget og regnskabssystemer for regioner"."

Det er revisionens opfattelse, "at årsregnskabet for 2023 i alle væsentlige henseender er rigtigt, det vil sige udarbejdet i overensstemmelse med bestemmelserne i Indenrigs- og Sundhedsministeriets "Budget og regnskabssystemer for regioner".

Revisionen oplyser i afsnit 4.1.1, at regionen har overholdt budgetloven.

Revisionsbemærkninger
Revisionsberetningen indeholder jf. afsnit 1.3 ingen bemærkninger, som regionsrådet skal besvare overfor tilsynsmyndigheden.

Anbefalinger
I henhold til regionens revisionsregulativ gives anbefalinger i revisionsberetningen om forhold, som ikke har givet anledning til bemærkninger, men som er så væsentlige, at regionsrådet bør orienteres herom.

Revisionsberetningen indeholder jf. afsnit 1.4 tre anbefalinger. Der er ingen nye anbefalinger.

Tidligere anbefalinger, som fortsat er gældende:
1. Kontroller på lønområdet jf. afsnit 2.3
2. Administrativ It anvendelse jf. afsnit 2.5
3. Udbetaling af overarbejde og FEA-tillæg jf. afsnit 4.2.3

Administrationen har i notat om revisionsberetningen udarbejdet administrationens svar på anbefalingerne og initiativer til opfølgning.

Juridisk-kritisk revision og forvaltningsrevision
Juridisk-kritisk forvaltningsrevision og forvaltningsrevision er jf. afsnit 4.1 uden bemærkninger. Der er tidligere givet ovennævnte anbefaling vedrørende udbetaling af overarbejde og FEA-tillæg (frivilligt ekstra arbejde)

Ikke-korrigerede forhold i årsregnskabet
Revisionen skal informere om forhold, der ikke er korrigeret i årsregnskabet. Revisionen har jf. afsnit 9.2 ikke konstateret fejlinformation i årsregnskabet.

Covid 19
Der er fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet stillet krav om reviderede projektregnskaber for regionens refusionsberettigede udgifter til covid 19. Revisionserklæringerne på projektregnskaberne "Covid 19-udgifter til test, der finansieres af Sundhedsministeriet, regnskab 2023", og "Covid 19-udgifter til vaccination, der refunderes af Sundhedsministeriet, regnskab 2023" er givet uden modifikationer.

Projektregnskaberne, inklusive revisionspåtegninger, er fremsendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Bilag

Beretning nr. 57 vedr. regnskab

Notat vedr. Revisionsberetning nr. 57 Regnskab 2023

Revisionserklæring Vacciner projektregnskab

Revisionserklæring Testcenter antigen projektregnskab

Beretning revisor Covid-vaccinationer refusion

Beretning revisor vedr. Covid-testcenter refusion

Punkt 4: Regionsrådets redegørelse vedrørende aktivitetsafhængige tilskud 2023

1-22-78-5-15

Resume

Der udarbejdes årligt en redegørelse for de aktivitetsafhængige tilskud, som regionen modtager. Redegørelsen for 2023 er blevet revideret, og revisionsberetningen indeholder ingen revisionsbemærkninger eller anbefalinger.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at redegørelsen vedrørende aktivitetsafhængige tilskud for 2023 godkendes,

at revisionsberetning nr. 58 tages til efterretning, og

at redegørelsen vedrørende aktivitetsafhængige tilskud for 2023, revisionsberetning nr. 58 og udskrift fra regionrådets behandling sendes til kommuner i Region Midtjylland og til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Regionen modtager tilskud fra kommunerne for den aktivitet, borgerne modtager på sundhedsområdet. Det betyder, at der er aktivitetsafhængige indtægter fra ydelser leveret i somatikken, psykiatrien og i primær sundhed. Region Midtjylland modtager ligeledes et statsligt tilskud (Nærhedsfinansiering), hvor regionen skal opfylde fire kriterier.

I 2023 har den Kommunale medfinansiering været afregnet aconto, hvilket har været tilfældet siden 2020. Nærhedsfinansieringen blev afregnet med et fast beløb, der ikke blev efterreguleret.

Reelt var det kun den Kommunale fuldfinansiering, som blev afregnet på baggrund af aktivitet i 2023. Ifølge cirkulære om betalinger for færdigbehandlede patienter, indlagte på hospice og genoptræning på specialiserede niveau skal Region Midtjylland senest den 1. september 2024 indsende en revisionspåtegnet aktivitetsredegørelse for 2023.

Regionen har i 2023 modtaget finansiering vedrørende Nærhedsfinansiering på 350 mio. kr., Kommunal medfinansiering på 4.551 mio. kr. og Kommunal fuldfinansiering på 74,4 mio. kr.

Der er udarbejdet en aktivitetsredegørelse, som beskriver de modtagne aktivitetsafhængige tilskud og kontrollerne heraf (vedlagt bilag). Redegørelsen beskriver blandt andet de kontrolforanstaltninger, der er med til at kvalitetssikre indberetning af og kontrol af aktiviteten. Region Midtjylland indberetter aktivitetsoplysninger til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Aktivitetsoplysningerne er grundlag for beregning af tilskud og medfinansiering fra kommunerne. I Aktivitetsredegørelsen viser regionen, hvordan der leves op til kravene om, at aktivitetsoplysninger, som regionen har indberettet til Indenrigs- og Sundhedsministeriet som grundlag for beregning af tilskud og medfinansiering fra kommunerne, er dokumenteret og rigtige (ved rigtige forstås uden væsentlige fejl og mangler). Aktivitetsredegørelsens konklusion er, at Region Midtjylland

lever op til kravene i bekendtgørelser og cirkulærer omhandlende aktivitetsafhængigtilskud.

Aktivitetsredegørelsen er blevet revideret af regionens revision, og der er ingen bemærkninger og anbefalinger. Revisionsberetning er vedlagt som bilag.

Revisionens anbefaling fra 2022
Til aktivitetsredegørelsen for 2022 kom revisionen med følgende anbefaling:
"Vi anbefaler, at Region Midtjylland foretager en yderligere formalisering af kontrollerne samt systematisering af dokumentationen for de udførte kontroller, herunder overvejer om dokumentationen af de udførte kontroller og ledelsestilsyn heraf kunne understøttes af it-værktøj."

For at forbedre dette område har Region Midtjylland, i løbet af 2023, lagt kontroller ind i regionens system til ledelseskontrol for aktivitetsområdet. Det betyder, at kontrollerne er samlet, og der er et fast kontinuerligt ledelsestilsyn med kontrollerne.

Bilag

Aktivitetsredegørelse 2023 med bilag

Beretning nr. 58 vedr. aktivitetsredegørelsen for 2023

Punkt 5: Oplæg om samhandel mellem regioner *

1-22-70-26-19

Resume

Der vil være et oplæg og efterfølgende mulighed for at stille spørgsmål vedrørende samhandel mellem regioner.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget har på mødet den. 12. december 2023 besluttet, at forretningsudvalget fremover skal have et større fokus på økonomi, og at forretningsudvalget derfor skal have et økonomipunkt på samtlige møder i 2024. På mødet i juni skal der være fokus på regionens samhandel med andre regioner.

Økonomidirektør Mette Jensen holder et oplæg om samhandel mellem regioner. Der tages i oplægget udgangspunkt i, hvad samhandel mellem regioner er, og hvor mange mellemregionale udgifter og indtægter, regionen som helhed havde i 2023. Dernæst uddybes det, hvordan budgetansvaret for regionens samhandel er fordelt og håndteret, og hvor store rabatter regionen giver til og modtager fra sine to naboregioner. Der vil efterfølgende være mulighed for at stille spørgsmål.

Bilag

Oplæg om samhandel

Punkt 6: Anvendelse af ekstraordinært løft til sundhedsområdet i 2024 *

1-21-78-3-23

Resume

Med økonomiaftalen for 2025 er der prioriteret et ekstraordinært løft af sundhedsområdet på 600 mio. kr. til regionerne i 2024. For Region Midtjylland svarer det til 130 mio. kr.

Det foreslås at prioritere det ekstraordinære løft til henholdsvis tilskudsmedicin og til offentlige og private indsatser, der kan medvirke til at opnå målindfrielse i forhold til udredningsretten og erfarede ventetider, jf. økonomiaftalen for 2025.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at anvendelsen af det ekstraordinære løft på sundhedsområdet i 2024 drøftes, og

at der gives en tilkendegivelse om, at midlerne ønskes anvendt til de beskrevne formål, og at administrationen på den baggrund kan igangsætte arbejdet.

Sagsfremstilling

Med økonomiaftalen for 2025 er der prioriteret et ekstraordinært løft af sundhedsområdet på 600 mio. kr. til regionerne i 2024. For Region Midtjylland svarer det til 130 mio. kr.

Jf. pressemeddelelsen fra Danske Regioner om økonomiaftalen for 2025, gives løftet i 2024 ”som konsekvens af stærkt stigende medicinudgifter, som har udhulet regionernes økonomi. Pengene skal bidrage til at undgå, at det bliver nødvendigt at bremse op i aktiviteten på sygehusene, hvilket ville ramme patienterne”.

Det fremgår samtidig af økonomiaftalen, at: ”Danske Regioner har tilkendegivet, at målet om normalisering af overholdelse af udredningsretten indfris i 3. kvartal 2024, og at man inden udgangen af 2024 indfrier målsætningen om, at de erfarede ventetider til somatisk behandling nedbringes til niveauet før covid-19-epidemien i tråd med den offentliggjorte milepælsplan herfor”.

På baggrund af ovenstående foreslås det at prioritere det ekstraordinære løft til henholdsvis tilskudsmedicin og til indsatser, der kan medvirke til at opnå den ønskede målindfrielse.

Tilskudsmedicin
Budgettet til tilskudsmedicin blev fastlagt ud fra statens skøn i forbindelse med forhandlingerne om økonomiaftalen for 2024. De faktiske udgifter på området er imidlertid steget mere end forudsat både i 2023 og 2024. Dette skyldes blandt andet stigende udgifter til diabeteslægemidlet Ozempic og ADHD-medicin.

På trods af prisnedsættelsen på Ozempic fra maj 2024 samt patentudløb på det blodfortyndende lægemiddel Xarelto, vurderes der stadig at være en økonomisk ubalance på området i 2024 på ca. 65 mio. kr. På den baggrund foreslås det, at halvdelen af det ekstraordinære løft i Region Midtjylland, svarende til 65 mio. kr., tilføres bevillingsområdet for tilskudsmedicin for at dække merforbruget.

Midlertidige aftaler om afvikling af ventende patienter på privathospitalerne og ved privatpraktiserende speciallæger
De offentlige hospitaler har i de senere år i forbindelse med spidsbelastningsperioder prioriteret udrednings- og behandlingskapaciteten til de patienter, der har mest brug for hurtig tid til udredning og behandling. Af den grund er der i dag et større antal patienter, hvor patienternes helbredelse ikke påvirkes af længere ventetider, der må vente længe på udredning og behandling for ukomplicerede sygdomme. De offentlige hospitaler er allerede fokuserede på at afvikle ventelisterne, og patienterne vælger i et stort omfang at søge på privathospitalerne. Men der er alligevel områder, som fx grå stær-operationer, åreknudebehandlinger og udredning for forskellige neurologiske sygdomme, hvor privathospitaler og privatpraktiserende speciallæger kan hjælpe med en ekstraordinær afvikling af ventelisterne.

Region Midtjylland har i denne situation mulighed for inden for 30 dage at igangsætte en ekstraordinær afvikling af udredninger og behandlinger ved at indgå midlertidige aftaler med private aktører til en værdi på op til 5.5 mio. kr. pr. aftale, hvilket er EU's udbudsgrænse. De midlertidige aftaler vil muliggøre, at patienterne på visse områder kan sendes direkte til udredning og behandling på privathospital eller hos privatpraktiserende speciallæger, hvorved regionen kan forbedre den samlede overholdelse af udredningsretten og den gennemsnitlige ventetid til behandling. Da initiativerne er midlertidige, giver det ikke mening at indgå længerevarende aftaler via traditionelle udbud.

Det foreslås, at der afsættes en pulje på 35 mio. kr. til midlertidige aftaler med private aktører, som administrationen i 2. halvår 2024 kan bruge til at indgå midlertidige aftaler med privathospitalerne og de privatpraktiserende speciallæger om afvikling af ventelister.

Initiativer på de offentlige hospitaler til nedbringelse af ventetiderne
De offentlige hospitaler har, udover de allerede igangsatte initiativer til at reducere ventetiderne til udredning og behandling, mulighed for at iværksætte særlige indsatser, der kan forbedre regionens overholdelse af udredningsretten og nedbringe ventetiderne til behandling.

Et område, der i dag er præget af lange ventetider, er behandling af søvnapnø, hvor patienterne på visse hospitaler skal vente op til 52 uger på behandling. Privathospitalerne leverer allerede en behandlingsindsats på området, da patienterne på grund af ventetiden har ret til at komme på privathospital. Hospitalerne oplever dog, at der er patienter, som er svære at overbevise om mulighederne for behandling på privathospital. De offentlige hospitaler foreslår derfor, at der gennemføres et særligt projekt til reduktion af ventetiderne, hvor de offentlige hospitaler udvider aktiviteterne uden for normal arbejdstid. For 10 mio. kr. forventer hospitalerne, at ca. 1.000 ekstra patienter kan behandles i 2024.

Derudover forslås det, at der udmøntes 20 mio. kr. til nedbringelse af ventetiderne til udredning og behandling på de offentlige hospitaler. Intentionen med bevillingen er, at hospitalerne kan normalisere overholdelsen af udredningsretten inden den 1. oktober 2024, og at ventetiderne til behandling normaliseres inden den 1. januar 2025.

Midlerne kan disponeres af hospitalerne til de initiativer, der vurderes at give størst effekt på de offentlige hospitalers ventetider. Midlerne kan både bruges til meraktiviteter på både offentlige og private hospitaler, men også til andre tiltag, der kan forbedre ventetiden til udredning og behandling. Hospitalerne har budgetansvaret for udgifter til privathospitalerne inden for ortopædkirurgi, kirurgi, gynækologi, øre-, næse-, halskirurgi, urologi og diagnostiske undersøgelser. Hospitalerne kan således også vælge at benytte privathospitalerne til at nedbringe ventelisterne indenfor de decentraliserede områder.

Midlerne kan ligeledes anvendes til oprydning i ventelister og registreringer på de offentlige hospitaler. En mulighed er, at hospitalerne kontakter ventende patienter for at bekræfte behandlingsbehovet. Hospitalerne har gode erfaringer med opringning af patienter, som kan medvirke til at nedbringe ventelisterne, fordi behandlingsbehovet, i nogle tilfælde, forsvinder, imens patienterne venter på behandling.

På hospitalerne udestår der et arbejde med at rydde op i færdigregistreringer, som har betydning for Region Midtjyllands målopfyldelse på akutplanen. Administrationen forslår i den forbindelse, at der som en del af de 20 mio. kr. til hospitalernes nedbringelse af ventetider, afsættes 0,5 mio. kr. til udvikling af en registreringsrobot, som kan hjælpe med at effektivisere arbejdsgangene omkring færdigregistreringer. Region Midtjylland har gode erfaringer med at skabe administrative softwarerobotter til oprydning i hospitalernes registreringer.

Midlerne fordeles med hospitalernes generelle budgetfordelingsnøgle, hvilket sikrer en rimelig fordeling af midlerne. Hospitalerne skal redegøre for, hvordan midlerne konkret planlægges anvendt, og hvilke effekter initiativerne får for ventetiderne til udredning og behandling. Kan hospitalerne ikke anvende midlerne i henhold til førnævnte, vil midlerne blive tilbageført.

Punkt 7: Afskrivning af tilgodehavende *

1-18-2-4200-17

Resume

Region Midtjylland har et tilgodehavende på 2.594.759,12 kr. vedrørende tilbagebetaling af erstatning fra en patient. Det foreslås, at Region Midtjylland afskriver de 2.594.759,12 kr.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at regionens tilgodehavende bliver afskrevet med 2.594.759,12 kr.

Sagsfremstilling

I 2017 og 2018 fik en patient udbetalt erstatninger fra Region Midtjylland på baggrund af afgørelser truffet af Patienterstatningen. I 2019 omgjorde Ankenævnet for Patienterstatningen afgørelsen fra 2017, hvilket betød, at afgørelserne fra 2018 også blev ophævet. Ultimo 2022 stadfæstede Retten i Holstebro Ankenævnet for Patienterstatningens afgørelse.

Før 30. juni 2018 havde regionerne pligt til at udbetale erstatninger på baggrund af afgørelser fra patienterstatningen, uanset om afgørelsen blev anket. Hvis ankesagen førte til, at afgørelsen blev omgjort, var der stor uenighed om, hvorvidt regionen herefter juridisk havde mulighed for at kræve pengene tilbage, da de var modtaget i god tro. Højesteret slog i 2017 fast, at under nogle omstændigheder, ville en region være berettiget til at kræve tilbagebetaling, og at det ville være en konkret vurdering fra sag til sag.

I denne sag var det administrationens opfattelse, at sagen var inden for de rammer, hvor der kunne kræves tilbagebetaling, men patienten bestred dette. Som følge heraf havde regionen ikke et juridisk gyldigt krav, der kunne inddrives. Hvis regionen skulle have gået videre med sagen, skulle regionen have udtaget stævning mod patienten for at få fastslået, om regionen havde krav på tilbagebetaling. Såfremt regionen havde fået medhold i dette, ville regionen have et gyldigt krav, der kunne forsøges inddrevet, men ingen garanti for betaling. Med dommen ville regionen kunne have taget patienten i fogedretten og forsøgt at inddrive kravet her. Det blev dog vurderet usandsynligt, at regionen kunne inddrive pengene grundet patientens økonomiske situation. Dertil kommer, at regionen ikke har haft praksis for at sende krav i fogedretten.

At forfølge kravet ville således påføre regionen yderligere udgifter samtidig med, at det selv med en dom blev vurderet, at det var meget usikkert at få pengene igen.

Primo 2023 har Region Midtjylland anmodet patienten om tilbagebetaling, og der blev udstedt en faktura på 2.594.759,12 kr. Fakturaen er på trods af rykkere ikke betalt. Patienten har været i dialog med administrationen om en afdragsordning, der ikke lykkedes.

I henhold til forældelsesloven er der en forældelsesfrist på tre år. Der blev dog i 2020 indgået en suspensionsaftale med patienten, så kravet først blev forældet et år efter den endelige dom i retssagen, hvilket betyder, at kravet blev forældet ultimo 2023.

Det fremgår af regionens delegerings- og kompetencefordelingsregler, at beslutning om afskrivning af debitorer for mere end 500.000 kr. træffes af forretningsudvalget. Administrationen foreslår, at Region Midtjylland afskriver de 2.594.759,12 kr.

Punkt 8: Lægeløsning til Thyholm *

1-30-72-85-24

Resume

Regionen skal etablere et nyt lægetilbud på Thyholm pr. 1. september 2024. På den baggrund skal der træffes beslutning om, hvorvidt regionen skal oprette en regionsklinik eller en udbudsklinik på Thyholm.

Indstilling
Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at det i denne situation ikke vurderes hensigtsmæssigt, at der oprettes en regionsklinik.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Efter meddelelse om ophør fra læge Jens Thygesen, som ejede lægeklinikken på Thyholm, har administrationen søgt efter praktiserende læger, der ville overtage driften af lægepraksis på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Jens Thygesen var "læge med flere ydernumre" og drev klinikken i samarbejde med 'alles Lægehus'. Regionen har annonceret én lægekapacitet med 1.850 tilmeldte patienter. Efter endt annoncering har Region Midtjylland ikke modtaget bud fra praktiserende læger.

Sideløbende med annonceringen af praksis til praktiserende læger, har praksisdriften af én lægekapacitet på Thyholm været i offentligt udbud. Regionen har modtaget to bud på driften af klinikken som udbudsklinik.

Som et alternativ til en udbudsklinik, kan regionen vælge at etablere en regionsklinik. Regionsklinikker prioriteres i henhold til administrationsgrundlaget til 'Strategi for Lægedækning', når det vurderes hensigtsmæssigt med baggrund i det pågældende lægedækningsområde, rekrutteringshistorik samt økonomiske betragtninger.

Etablering af en regionsklinik
Med en regionsklinik påtager regionen sig det direkte ansvar for at drive lægeklinikken. En veletableret regionsklinik kan på sigt skabe grundlag for rekruttering af praktiserende læger til området.

De praktiske forhold omkring etableringen af en regionsklinik omfatter sikring af lokaler, udstyr og inventar. Hvorvidt regionen kan overtage lokaler, udstyr og inventar forud for opstart den 1. september 2024 på Thyholm, vil bero på en forhandling med den nuværende ejer og dennes partner 'alles Lægehus' om overdragelse heraf.

Det nuværende praksispersonale kan tilbydes virksomhedsoverdragelse. Lægebemandingen vil skulle sikres via rekrutterings- eller vikarbureau i den første tid, og niveauet for kontinuiteten i lægebemandingen kan derfor ikke garanteres.

Thyholm er ikke beliggende indenfor en afstand af Lemvig som muliggør, at driften af klinikken i Thyholm lægges ind under regionsklinikken i Lemvig. Patienter fra Thyholm kan ikke forventes at kunne rejse til Lemvig for at modtage en konsultation, særligt ikke hvis de skal benytte offentlig transport. Transporttiden gør også, at en læge fra regionsklinikken i Lemvig ikke kan foretage et sygebesøg til Thyholm. Derudover arbejder regionsklinikken i Lemvig allerede på at etablere en lægeklinik i Thyborøn.

Bliver der en periode uden et lægetilbud på Thyholm er patienterne henvist til at søge lægehjælp hos nærliggende praksis, indtil regionsklinikken er etableret.

Etablering af en udbudsklinik
En udbudsklinik kan i en tidsafgrænset periode sikre lægedækningen i et område. Leverandøren har ansvaret for at sikre driften af lægeklinikken på Thyholm og dermed sikres det, at der er en lægeløsning pr. 1. september 2024.

En udbudsklinik drives i henhold til kontrakt med regionen, som blandt andet fastsætter krav til bemanding og kontinuitet, kvalitet, service samt regionens opfølgning på klinikkens drift. Kontraktperioden for udbudsklinikker er fire år med mulighed for et års forlængelse. Er kravene misligholdt, kan det udløse en bod, og ved særlig grov mislighold, kan kontrakten opsiges med kort varsel.

Kontrakten kan generelt opsiges i kontraktperiodens første seks måneder med en måneds varsel og efter kontraktperiodens første år med seks måneders varsel. Det er alene regionen som træffer afgørelser i kontraktforholdet med udbudsklinikken, hvor imod det i forhold til almen praktiserende læger er Samarbejdsudvalget for almen praksis som træffer afgørelser.

Regionen har p.t. ni aktive udbudsklinikker.

Samlet vurdering
Generelt vurderer administrationen, at der fortsat er behov for at benytte både regionsklinikker og udbudsklinikker som løsninger i de tilfælde, hvor der efter ophør fra lægepraksis, ikke kan findes en praktiserende læge, som ønsker at overtage klinikken.

Det er på baggrund af den korte tidshorisont usikkert, om regionen kan rekruttere læger og personale samt sikre lokaler og udstyr til klinikken på Thyholm pr. 1. september 2024. Administration vurderer derfor, at det mindst risikofyldte på et kortere sigte er at sikre lægedækningen på Thyholm via en udbudsklinik.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at det besluttes, om der skal oprettes en regionsklinik eller en udbudsklinik på Thyholm.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet godkendte en revideret strategi for lægedækning i almen praksis på møde i august 2023. I forlængelse af tidligere drøftelser blev udbudsklinikkernes kontraktperiode udvidet fra tre til fire år.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på mødet i juni 2023 nye muligheder til sikring af lægedækningen, herunder at der er behov for at se på fleksible løsninger både i relation til licensklinikker og udbudsklinikker, men også generelt set og i relation til geografien.

Bilag

Overblik udbudspraksis

Lægedækningsstrategi, juni 2023

Administrationsgrundlag for lægeløsninger og kapacitetsstyring

Punkt 9: Fremtidige offentlige udbud af praksisdrift

1-30-72-151-19

Resume

Det er politisk tilkendegivet, at modellen for udbud af praksisdrift skal genovervejes for at styrke kvaliteten og kontinuiteten i udbudsklinikkerne. Genovervejelsen af den aktuelle model giver udfordringer i forhold til nært forstående udbudsprocesser, som der skal findes en løsning på.

Indstilling
Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model med skærpede kontinuitetskrav, der omhandler kravet om, at tilstedeværelse i klinikken af den primære læge øges fra 50 % til 60 %, anvendes til kommende udbud og indtil en ny model er vedtaget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

I 2013 blev det muligt for regionerne at oprette midlertidige lægeklinikker igennem en udbudsproces, når det ikke er lykkedes at tiltrække en almen praktiserende læge i den forudgående annonceringsproces. Udbudsprocessen adskiller sig fra annonceringsprocessen ved, at reglerne for offentlige udbud skal overholdes.

I Region Midtjylland har man siden 2013 anvendt en udbudsmodel, som benytter sig af en "mindstekrav-model" i forhold til kvalitet og kontinuitet i klinikken. Tilbudsgiverne skal som minimum leve op til alle fastsatte krav i udbudsmaterialet. Tilbuddet med den laveste pris for at løse opgaven, her pris per patient per år, vinder udbuddet.

De krav som Region Midtjylland stiller i den aktuelle udbudsmodel, og som udbudsklinikkerne som minimum skal leve op til, svarer i vid udstrækning til de krav, som stilles til almen praksis i overenskomsten mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og de Praktiserende Lægers Organisation samt øvrig lovgivning på området.

Da behovet for udbud af praksisdrift netop forekommer i situationer, hvor det ikke er lykkedes at tiltrække en praktiserende læge, er kravet om, at det skal være den samme navngivne læge, der praktiserer i kapaciteten, lempet ved udbud.

Blandt andet derfor er kravet til udbudsklinikkerne, at det i 50 % af tiden skal være den samme navngivne læge, der praktiserer i en lægekapacitet, og at denne læge skal være tilgængelig jævnt over året. Der er ingen begrænsning på, hvor mange læger der kan benyttes til at dække den øvrige del af lægekapaciteten.

Til sammenligning er kravet til almen praksis generelt, at det skal være den samme navngivne læge, som er til stede, men ved midlertidigt fravær må der indsættes vikar, som kan være en speciallæge i almen- eller internmedicin eller en uddannelseslæge i fase 3.

I forhold til tilgængeligheden er kravet til udbudsklinikkerne dog højere end til almen praksis generelt. I udbudsklinikken skal der være speciallæge i almen medicin til stede i hele åbningstiden, undtagen ved aflæggelse af sygebesøg. Udbudsklinikker må ikke

holde ferielukket og må ikke benytte sig af vagtring, hvor klinikken passes af en nabopraksis.

Klinikken skal altid være bemandet af speciallæger i almen medicin, og må ikke som almen praksis generelt, benytte sig af uddannelseslæger.

Kravene til udbudsklinikken er indarbejdet i kontrakten med leverandøren, og der afholdes halvårlige samarbejdsmøder med fokus på kravene i kontrakten i forhold til kontinuiteten i lægebemandingen, tilstedeværelsen i klinikken, tilgængeligheden for patienterne, kvalitetsarbejdet i klinikken, personalets uddannelsesaktivitet m.v.

Er kravene misligholdt, kan det udløse en bod, og ved særlig grov mislighold kan kontrakten opsiges med kort varsel.

Kontrakten kan generelt opsiges i kontraktperiodens første seks måneder med en måneds varsel og efter kontraktperiodens første år med seks måneders varsel.

Det er alene regionen, der træffer afgørelser i kontraktforholdet med udbudsklinikken, hvorimod det i forhold til almen praktiserende læger er 'Samarbejdsudvalget for almen praksis', der træffer afgørelser.

Nedenfor skitseres mulige veje i arbejdet med den fremtidige model for udbud af praksisdrift:

1. Regionen kan fortsætte med at benytte en "mindstekrav-model", som fastsætter minimumskrav i forhold til kvalitet og kontinuitet i klinikken.

   Den nuværende model kan fx suppleres med:
   a. strammere krav til kontinuiteten og tilstedeværelsen for den primære læge
   b. en øvre grænse for det samlede antallet af læger, der må dække en kapacitet
   c. en strammere opfølgning.

2. Regionen kan igangsætte et arbejde med at supplere modellen med et eller flere konkurrencekrav. Her byder leverandøren ind med i hvor høj grad, der leveres på konkurrencekravet, hvilket indgår i den samlede vurdering og dermed afgørelse af udbuddet.

Administrationen står aktuelt overfor at skulle opslå nye udbud i forbindelse med at sikre lægedækningen i regionen. For at sikre lægedækning er det derfor nødvendigt, at den nuværende udbudsmodel kan anvendes, mens den fremtidige udbudsmodel eventuel genbesøges.

Regionsrådet vedtog den 20. december 2023, at kontraktperioden for daværende udbudsklinikker i regionen kunne forlænges med et år uden forudgående annoncering.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at fordele og ulemper ved den aktuelle model for udbud af praksisdrift drøftes,

at udvalget vælger en af følgende muligheder i det videre arbejde:

1. den nuværende model med mindstekrav

2. den nuværende model med mindstekrav, men med skrappere kontinuitetskrav

3. at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model fortsat anvendes indtil en ny model, er vedtaget

4. at der iværksættes en proces mod at formulere en model med konkurrenceparametre udover pris, og at den nuværende model med skærpede kontinuitetskrav anvendes indtil en ny model, er vedtaget , og

at der ikke fortsat gives kontraktforlængelse til eksisterende udbudsklinikker som besluttet i regionsrådet den 20. december 2023.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet vedtog den 20. december 2023, at kontraktperioden for daværende udbudsklinikker i regionen kunne forlænges med et år uden forudgående annoncering.

Regionsrådet godkendte en revideret strategi for lægedækning i almen praksis på møde i august 2023. I forlængelse af tidligere drøftelser i udvalg for nære sundhedstilbud, blev udbudsklinikkernes kontraktperiode samtidig udvidet fra tre til fire år.

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede på møde i juni 2023 nye muligheder til sikring af lægedækningen, herunder at der er behov for at se på fleksible løsninger både i relation til licensklinikker og udbudsklinikker, men også generelt set og i relation til geografien.

Punkt 10: Ny Psykiatri i Viborg: Igangsættelse af udbud

1-31-72-836-21

Resume

Regionsrådet har tidligere besluttet, at etableringen af Ny Psykiatri i Viborg skal udbydes i totalentreprise, og at den videre proces frem mod udbud af opgaven skulle afvente, at Viborg Kommune godkender nedrivning af de nødvendige bygninger i byggefelterne. Det er forventningen, at Viborg Kommune giver tilladelserne på møder i Teknisk Udvalg i juni og august. For ikke at risikere yderligere forsinkelser foreslås det på den baggrund, at arbejdet frem mod at udbyde opgaven igangsættes.

Indstilling
Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at forudsætningen om, at Viborg Kommune godkender nedrivning af de nødvendige bygninger i byggefelterne for Ny Psykiatri i Viborg først vurderes at være opfyldt, når der foreligger en godkendt lokalplan,

at arbejdet frem mod at udbyde Ny Psykiatri i Viborg, som det er beskrevet i sagen, ikke igangsættes før en godkendt lokalplan og godkendte nedrivningstilladelser foreligger, og

at det nødvendige arbejde for at kunne udarbejde lokalplanen for området igangsættes.

Arne Lægaard, Ulla Holm og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

På regionsrådsmødet den 24. januar blev det besluttet, at Ny Psykiatri i Viborg skulle udbydes i totalentreprise, og der blev givet finansiering til dette. I sagen var der i alt 11 indstillinger, som alle blev vedtaget, hvor den 11. indstilling var, at godkendelse af sagens indstillinger skete under forudsætning af, at Viborg Kommune godkender nedrivning af de nødvendige bygninger i byggefelterne.

Det er forventningen, at der gives nedrivningstilladelse til Toldbodgade på et ekstraordinært møde i Teknisk Udvalg i juni. På mødet i Teknisk Udvalg i august er det forventningen, at der gives nedrivningstilladelse til Søndersøparken 14.

I sagen i juni beskrives det, at lokalplanlægningen for Søndersøparken er igangsat på mødet i april med henblik på at give mulighed for henholdsvis nedrivning og byggeri, og at der som følge heraf køres en høring hen mod mødet i august, hvor det indstilles at give nedrivningstilladelse til Søndersøparken 14.

Dermed vurderes det, at forudsætningen opfyldes. For ikke at risikere yderligere forsinkelser i projektet foreslås det, at psykiatrien på regionsrådsmødet i juni gives tilladelse til at igangsætte arbejdet frem mod at udbyde opgaven i totalentreprise, som indstillet på mødet i januar.

Udbuddet forventes gennemført efter nedenstående tidsplan.

Tabel 1. Foreløbig tidsplan for Ny Psykiatri i Viborg.

Regionsrådet godkender dispositionsforslag og udbudsbekendtgørelse offentliggøres	Ca. september-oktoktober 2024
Prækvalifikation af tilbudsgivere	Ca. november 2024
Dialogfase	Ca. November 2024-februar 2025
Tilbudsfase	Ca. marts 2025
Evaluering af tilbud	Ca. marts-april 2025
Kontrahering og stand-still periode	Ca. april/maj 2025

Som opfølgning på behandlingen i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg er sagen opdateret med et notat angående eventuelt erstatningsansvar for regionsmedlemmer.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at forudsætningen om, at Viborg Kommune godkender nedrivning af de nødvendige bygninger i byggefelterne for Ny Psykiatri i Viborg vurderes opfyldt, og

at arbejdet frem mod at udbyde Ny Psykiatri i Viborg i totalentreprise igangsættes.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet besluttede 24. januar 2024, at Ny Psykiatri i Viborg skulle udbydes i totalentreprise, og der blev givet finansiering til dette. Desuden blev det besluttet, at godkendelse af sagens indstillinger skete under forudsætning af, at Viborg Kommune godkender nedrivning af de nødvendige bygninger i byggefelterne.

Bilag

Notat angående ansvarspådragelse

Punkt 11: Uddannelse til almen medicinere

1-30-72-117-15

Resume

Som opfølgning på budgetaftalen for 2024 er der igangsat en proces for at undersøge mulighederne for at etablere et kandidatuddannelsesspor rettet mod almen praksis i et samarbejde mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup. Der er her taget udgangspunkt i at afdække overvejelser omkring uddannelsens tilrettelæggelse, fysiske rammer og boligmuligheder. Region Midtjylland bedes tilkendegive, om regionen ønsker at støtte etableringen.

Indstilling
Hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at Region Midtjylland tilkendegiver sin støtte til etablering af et kandidatuddannelsesspor rettet mod almen praksis i et samarbejde mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling i hospitalsudvalget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Baggrund
Der er voksende udfordringer med at sikre læger til almen praksis i den vestlige del af regionen. Som en del af Budgetaftale 2024, hvor ”Uddannelse af almen medicinere med udgangspunkt i Regionshospitalet Gødstrup" indgår, har administrationen i samarbejde med Regionshospitalet Gødstrup og Aarhus Universitet undersøgt muligheden for at oprette et kandidatuddannelsesspor med særligt fokus på almen praksis i Gødstrup. Målet er at tiltrække flere læger til lægedækningstruede områder i den vestlige del af regionen. Beslutningsoplægget inkluderer overvejelser om uddannelsens struktur, fysiske rammer og boligmuligheder for studerende. Det er nu nødvendigt, at Region Midtjylland beslutter, om regionen vil støtte denne etablering af hensyn til universitetets videre proces.

Samarbejdspartnere i projektet
Visionen for projektet er at skabe et uddannelsesspor for medicinstuderende, så de uddannes lokalt, der hvor der er behov for dem i fremtiden. Målet er også at få flere til at specialisere sig i almen medicin. Dette skal ske gennem et samarbejde mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup med et særligt fokus på uddannelse inden for almen praksis. Derudover vil en del af projektet være at udvikle et stærkt studiemiljø i samarbejde med Herning Kommune for at give de studerende endnu bedre muligheder for at bosætte sig i området.

Herning Kommune arbejder generelt på at skabe et stærkt studiemiljø og tiltrække flere uddannelser. Regionshospitalet Gødstrup ønsker at være et attraktivt uddannelseshospital, der uddanner til fremtidens sundhedsvæsen. Begge parter ser store muligheder i at placere kandidatuddannelsen i Gødstrup.

Uddannelsens tilrettelæggelse
Fra 2027 vil Aarhus Universitet optage 30 medicinstuderende om året på bacheloruddannelsen placeret i Aarhus, og efterfølgende optagelse på

kandidatuddannelsen med særligt fokus på almen praksis på Regionshospitalet Gødstrup. Kandidatuddannelsen starter i 2030, efter de første studerende har afsluttet deres bacheloruddannelse (se udkast til tidsplan vedlagt som bilag). Klinikopholdene for disse studerende vil blandt andet foregå hos praktiserende læger i den vestlige del af regionen.

Regionshospitalet Gødstrup er interesseret i hurtigst muligt at starte et pilotprojekt, som et frivilligt tilbud for de kommende kandidatstuderende, inden et eventuelt formelt etableret optag i 2030.

Regionshospitalet Gødstrup modtager i dag medicinstuderende fra Aarhus Universitet i klinikophold, og de 30 årlige kandidatstuderende med fokus på almen praksis vil skulle rummes inden for hospitalets eksisterende antal af medicinstuderende i klinikophold. De 30 studerende forventes stadig at skulle have klinikophold inden for de øvrige relevante specialer, hvilket Regionshospitalet Gødstrup har en særlig opmærksomhed på.

Fysiske Uddannelsesrammer
I den indledende fase af processen har der været fokus på at undersøge, om Regionshospitalet Gødstrup har plads til at rumme et fuldt kandidatuddannelsesspor, foruden klinikopholdene. Der er blandt andet forslag om at anvende hospitalets NIDO Center for Forskning og Uddannelse eller at oprette et tværfagligt sundhedslaboratorium med det formål at sikre tilstrækkelig plads til det antal kandidatstuderende, der skal deltage i teoretisk undervisning og simulationstræning. Der er sideløbende en dialog med Herning Kommune om mulige studiefaciliteter, fx leje af lokaler i bygningerne på det tidligere sygehus i Herning centrum.

Muligheder for bolig under uddannelsens gennemførelse
Herning Kommune kan ikke give boliggaranti specifikt rettet mod en specifik gruppe studerende, men de oplyser, at der i øjeblikket er ledige studieboliger i Herning by, og at flere er på vej. Disse boliger forventes at kunne udbydes til et acceptabelt prisniveau.

Økonomi
Der arbejdes på en model, hvor Region Midtjylland og Aarhus Universitet bliver økonomiske partnere i projektet. Region Midtjyllands andel dækker et engangsbeløb til oprettelse af undervisnings- og simulationslokaler - eventuelt i forbindelse med Gødstrups nuværende faciliteter. Region Midtjylland skal derudover dække de løbende omkostninger for de studerendes klinikophold i almen praksis. De årlige driftsomkostninger for Region Midtjylland anslås i øjeblikket til ca. 4,2 mio. kr.

Videre proces
Direktionen indstiller, at Region Midtjylland tilkendegiver sin støtte til etableringen af et kandidatuddannelsesspor særligt rettet mod almen praksis i et samarbejde mellem med Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup. Herefter kan Region Midtjylland fortsætte dialogen og udviklingen af projektet i samarbejde med Aarhus Universitet.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at Region Midtjylland tilkendegiver sin støtte til etablering af et kandidatuddannelsesspor rettet mod almen praksis i et samarbejde mellem Aarhus Universitet og Regionshospitalet Gødstrup.

TidligerePolitiskBehandling

Forligspartierne i Budget 2024 har ønsket at afdække muligheder for at sikre flere praktiserende læger i den vestlige del af regionen via en særlig tilrettelagt uddannelse af lægestuderende og efterfølgende speciallægeuddannelse i almen medicin med udgangspunkt i Regionshospitalet Gødstrup.

Bilag

Foreløbigt udkast til tidsplan

Punkt 12: Region Midtjyllands arbejde med sociale investeringer

1-36-70-16-23

Resume

Regionsrådet har besluttet at afsøge mulighederne for at arbejde med sociale effektinvesteringer. Med denne sag fremlægges et forslag til en plan for arbejdet med sociale investeringer, som sætter den overordnede retning for regionens arbejde på området, og som beskriver rammer og beslutningsproces for sociale investeringer i Region Midtjylland. Der fremlægges samtidig et forslag til en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond.

Indstilling

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at plan for sociale investeringer i Region Midtjylland og forslag til samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond godkendes.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling i hospitalsudvalget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Regionsrådet aftalte i forbindelse med budgetforliget for 2022 at afsøge mulighederne for at arbejde med social effektinvesteringer i Region Midtjylland. Til at understøtte arbejdet blev der med Budget 2023 etableret en intern pulje til 'Nye initiativer til øget lighed i sundhed', der skal bruges til at iværksætte initiativer, der tager afsæt i en social investeringstilgang.

Sociale investeringer er en tilgang til patientrettede forebyggelses- og behandlingsindsatser, hvor der er en forventning om, at indsatsen over en given periode har en så stor effekt for de involverede borgere og patienter, at investeringen over tid kan tilbagebetales.

Plan for sociale investeringer
Sociale investeringer er et relativt nyt felt inden for udvikling af socialt og økonomisk bæredygtige velfærdsløsninger, og Region Midtjylland har endnu ingen erfaringer med at arbejde med sociale investeringer. Administrationen har derfor udarbejdet et forslag til en plan for arbejdet med sociale investeringer i Region Midtjylland, der har været behandlet i udvalg for lighed i sundhed, og som nu fremlægges til politisk godkendelse.

Planen sætter den overordnede retning for regionens arbejde på området og beskriver rammer og beslutningsproces for sociale investeringer i Region Midtjylland. Planen erstatter samtidig den tidligere besluttede model for etablering af en fond til mere lighed i sundhed. Planen har fokus på, at regionen afprøver potentialet i en social investeringstilgang på kort sigt forud for, at der kan træffes beslutning om, hvorvidt der skal etableres en social investeringsfond i Region Midtjylland på længere sigt.

Første skridt er at modne den regionale organisation og opbygge et videns- og erfaringsgrundlag ved at iværksætte 2-3 sociale investeringsprojekter i 2024-2025 i

samarbejde med etablerede fonde, kommuner, civilsamfundsaktører mv.

Samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond
I 2018 etablerede Folketinget Den Sociale Investeringsfond, der skal investere i projekter og samtidig modne markedet. Med henblik på at igangsætte arbejdet med sociale investeringer i Region Midtjylland og indsamle erfaringer med den nye måde at arbejde på, er der igangsat en dialog med Den Sociale Investeringsfond.

Den Sociale Investeringsfond har et dobbelt formål, der handler om at modne markedet og at indgå som investor i sociale investeringer. Den Sociale Investeringsfond er interesseret i et samarbejde med Region Midtjylland om begge formål, da regionen kan være med til at sætte gang i sociale investeringer med afsæt i sundhedsområdet og med nye aktører. Udvalg for lighed i sundhed har drøftet forskellige muligheder for samarbejde med Den Sociale Investeringsfond, og anbefaler på den baggrund at formalisere samarbejdet i en fælles samarbejdsaftale, der har til formål at fremme og formalisere samarbejdet med henblik på, at fonden og regionen sammen kan indgå i sociale investeringer.

Samarbejdet har samtidig fokus på at opbygge et fælles erfaringsgrundlag og modne markedet for sociale investeringer i regional sammenhæng. Aftalen sætter fokus på tre hovedspor, der konkretiserer mulige fælles investeringsområder:
Spor 1: Børn og unges mentale trivsel
Spor 2: Lighed i sundhed – patientrettet forebyggelse
Spor 3: Helhedsorienteret indsats i udsatte boligområder.

Hovedsporene er valgt, da der her vurderes at være et overlap mellem den kommunale og regionale opgaveløsning på sundhedsområdet, hvor også civilsamfundsaktører mv. kan spille en større rolle. Derudover er sporene valgt, da der er et overlap mellem Den Sociale Investeringsfonds politisk udpegede temaer og de fokusområder, som udvalg for lighed i sundhed har udpeget for udvalgets arbejde. Samtidig tager samarbejdsaftalen højde for, at de igangsatte samskabelsesprojekter mellem udvalg for lighed i sundhed og Struer og Norddjurs kommuner kan give anledning til indsatser, hvor sociale investeringer kan være en anvendelig projekttilgang.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at plan for sociale investeringer i Region Midtjylland og forslag til samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond godkendes.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet godkendte den 21. december 2022 oprettelsen af fonden til mere lighed i sundhed.

Bilag

Plan for sociale investeringer i Region Midtjylland

Udkast til samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond

Punkt 13: Orientering om status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer

1-31-72-713-23

Resume

Som led i regionsrådets fokus på at skabe åbenhed om udfordringer samt sikring af kritisk kapacitet og rettigheder, blev det i 2023 besluttet at gøre status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer på regionens hospitaler. Regionsrådet modtog den første status i oktober 2023. På baggrund af foreliggende data og dialogmøder med hospitalsledelserne er der udarbejdet en status i forhold til aktuelle kapacitetsudfordringer på regionens hospitaler.

Indstilling
Hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at orienteringen om status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer tages til efterretning.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling i hospitalsudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har ønsket at sætte fokus på - og skabe åbenhed omkring - sikring af kritisk kapacitet på regionens hospitaler og overholdelse af rettigheder. Som led heri blev det i 2023 besluttet at gøre status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer på regionens hospitaler, hvor regionsrådet modtog den første status i oktober 2023. I dette punkt præsenteres en fornyet status.

Status for aktuelle kapacitetsudfordringer
Overordnet set er der siden den første status sket forbedringer. Der ses blandt andet en stigende overholdelse af udrednings- og behandlingsretten for alle somatiske hospitaler i de enkelte måneder i første kvartal 2024, og det ser ud til, at den positive udvikling fortsætter i april. Dette skyldes dels en positiv udvikling i andelen af forløb, der udredes inden for 30 dage og dels, at udviklingen drives af, at der i organisationen er sat fokus på korrekt oplysning til patienterne om alternative udredningsmuligheder og registrering heraf. Den aktuelle status udfoldes nedenfor.

Generelt er mangel på arbejdskraft, en stigende ældre befolkningsgruppe og stigende aktivitet på det akutte område nogle af de faktorer, der fortsat er med til at presse sundhedsvæsenet. I Region Midtjylland er stigningen i akutte patienter en udfordring for alle hospitaler. Hertil kommer, at årsagerne til alvorlige kapacitetsudfordringer ofte skyldes mangel på sundhedsfagligt personale, mangel på regional kapacitet, operationslejer, stigning i aktivitet (som ikke modsvares af økonomi og kapacitet) og overbelægning.

Der ses på den baggrund en prioritering af fx akutte og højtspecialiserede behandlinger, af kræfttilfælde frem for benigne sygdomme, af nyhenviste frem for kontroller og af indlagte frem for ambulante. Når nogle patientgrupper prioriteres over andre, kan det derfor ofte betyde kapacitetsudfordringer på andre områder. Der er således et generelt pres på de fleste lægefaglige specialer, men følgende specialer/områder vurderes af hospitalerne aktuelt at være særligt udfordret:

Lægefaglige specialer:

- Billeddiagnostik
- Bryst- og plastikkirurgi
- Børne- og ungepsykiatrien
- Neurologi
- Ortopædkirurgi
- Patologi
- Urinvejskirurgi
- Øjensygdomme
- Øre-Næse-Hals.

Konkrete områder:

- Psykiatri (ADHD, voksne)
- Hud- og Kønssygdomme (Hud- og modermærkekræft)
- Kardiologi (kontroller)
- Kirurgi (giganthernier)
- Kirurgi (gynækologiske patienter).

I vedlagte bilag uddybes status på aktuelle kapacitetsudfordringer.

Hospitalerne arbejder målrettet med kapacitetsudfordringerne. Der igangsættes blandt andet audits for at identificere årsag og handlemuligheder, som afsæt for iværksættelse af målrettede initiativer. Desuden blev der for flere af ovenstående specialer igangsat særlige arbejdsgrupper i efteråret 2023, som har peget på mulige tiltag, der kan være med til at løse kapacitetsudfordringerne, men det blev også pointeret, at der ikke er hurtige og lette løsninger. En orientering om arbejdet med disse udvalgte områder med kapacitetsudfordringer fremgår af særskilt sag til regionsrådet.

Kapacitetsudfordringerne kan også vurderes ud fra data på udvalgte indikatorer. I vedlagte bilag indgår en oversigt over områder med under 60 % målopfyldelse på udrednings- og behandlingsretten, data vedrørende kræftpakkeforløb, oversigt over overskridelser af maksimale ventetider samt belægningen i psykiatrien.

For så vidt angår *udrednings- og behandlingsretten*, følges området fortsat tæt af direktionen og i det igangsatte arbejde med hospitalerne, hvor patientrettighederne er i fokus, med henblik på at hospitalerne kan inspirere hinanden i forhold til at sætte initiativer i gang.

I forhold til *kræftpakkeforløb og forløb med overskridelser af maksimale ventetider så* skyldes størstedelen af overskridelserne enten hensynet til patientens helbredstilstand eller patientens eget ønske om at vente på enten udredning, behandling eller efterbehandling.

Med hensyn til *belægningssituationen i den almene voksenpsykiatri* er psykiatri- og socialudvalget på møde den 15. maj 2024 blevet orienteret om status og igangsatte initiativer for blandt andet at styrke den fysiske sengekapacitet og reducere antallet af indlagte patienter. Det politiske fokus fastholdes, og der iværksættes på nuværende tidspunkt ikke yderligere indsatser.

Såfremt kapacitetsudfordringer giver anledning til tiltag, der kræver politisk beslutning, vil disse blive forelagt regionsrådet.

Regionsrådet vil herudover få præsenteret en fornyet status for områder med kapacitetsudfordringer medio 2025. Forud herfor vil det i dialog med hospitalerne blive vurderet og evalueret, om den aktuelle model for opgørelse af status er hensigtsmæssig, eller om der er behov for eventuelle justeringer.

Baggrund
Erfaringerne fra status i efteråret 2023 pegede blandt andet på, at der kunne være behov for en mindre bureaukratisk model for status.

På den baggrund godkendte hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget i marts 2024, at rammerne bestod af et datadrevet grundlag og dialogmøder mellem direktionen og hospitalsledelserne. I datagrundlaget fokuseres der på:

- Udredningsret og behandlingsgaranti
- Kræftpakker (Sundhedsstyrelsens monitorering af forløbstider), indgår i den somatiske del
- Maksimale ventetider, indgår i den somatiske del
- Belægningsprocent, indgår i psykiatrien.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at orienteringen om status på områder med alvorlige kapacitetsudfordringer tages til efterretning.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet behandlede den 20. december 2023 forslag til proces vedrørende alvorlige kapacitetsudfordringer på det somatiske hospitalsområde.

Regionsrådet behandlede den 25. oktober 2023 en afdækning af områder med alvorlige kapacitetsudfordringer på regionens hospitaler.

Bilag

Status på kapacitetsudfordringer

Punkt 14: Robustgørelse af akutområdet

1-40-72-7-22

Resume

Regionsrådet besluttede medio 2022 at sætte fokus på en langsigtet robustgørelse af akutområdet og den sammenhængende akutindsats. Siden opstart af processen er der sket en række ting med betydning for området, der gør det relevant at gentænke indhold og proces. Der er således sket en stor udvikling på området, idet en række af de initiativer, der er sat i værk i regi af blandt andet den 360-gradersplan, som regionsrådet tidligere har vedtaget, er begyndt at slå igennem.

I dette punkt lægges der derfor vægt på at samle de mange tråde og give overblik over eksisterende og nye initiativer på området, hvor der i forhold til sidstnævnte konkret stilles forslag om at have et særligt fokus på fire områder/spor.

Indstilling
Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at udkast til indsatspapir vedrørende robustgørelse af akutområdet godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling i hospitalsudvalget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Sundhedsvæsenet har gennem en årrække været presset af mange og store omstillinger og begivenheder. Dette gælder ikke mindst på akutområdet. Den demografiske udvikling indebærer således en forventet stigning i antallet af ældre og multisyge borgere og et deraf følgende pres på de praktiserende læger, det præhospitale område, psykiatrien, akutafdelingerne og hospitalerne generelt.

Efter forslag fra hospitalsudvalget besluttede regionsrådet i juni 2022 at sætte fokus på en langsigtet robustgørelse af akutområdet. Som opfølgning herpå vedtog regionsrådet en overordnet ramme for det videre arbejde med akutområdet og den sammenhængende akutindsats. Som led i processen har der i 2023 blandt andet været en dialog mellem regionsrådet og en række af de centrale aktører på akutområdet, herunder regionens fem akutafdelinger, Præhospitalet og Psykiatrien vedrørende de centrale udfordringer for akutområdet og den sammenhængende akutindsat samt mulige løsninger. Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget har på baggrund af dette i april 2024 givet input til et første udkast til indsatspapir. En oversigt over præciseringer i indsatspapiret efter input fra hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget er vedlagt som selvstændigt bilag.

Sideløbende med arbejdet med forslag til indsatser mv. med henblik på robustgørelse af akutområdet, er der herudover arbejdet med en lang række andre initiativer for at styrke sundhedsvæsenet - både i regionen generelt og på landsplan. Behovet for og forslag til nye initiativer vedrørende robustgørelse af akutområdet skal således ses i perspektivet af den udvikling, der er sket - herunder mange beslutninger og initiativer med betydning for akutområdet, som oplistes mere detaljeret i den afsluttende del af dette punkt. Det er derfor relevant at gentænke indhold og proces.

Initiativer og opfølgning vedrørende robustgørelse af akutområdet
I vedlagte indsatspapir lægges vægt på at samle de mange tråde og give overblik over eksisterende og nye initiativer på området. I overensstemmelse med regionsrådets oprindelige beslutning er området beskrevet i seks spor i indsatspapiret. I forbindelse med hvert spor er regionens ambitioner på området beskrevet. Med udgangspunkt i anbefalinger fra Robusthedskommissionen og Sundhedsstyrelsen beskrives derefter konkrete indsatsområder inden for hvert spor. Samtidig redegøres der for sammenhæng til andre planer og igangværende initiativer med relevans for akutområdet.

Indsatspapiret beskriver en række igangværende initiativer samt nogle kerneområder, hvor det foreslås at sætte nye initiativer i gang. Da der er tale om mange og brede indsatser, foreslås det, at opfølgning på de kommende indsatsområder fokuseres.

Konkret foreslås det, at der især fokuseres på følgende områder/spor i forhold til nye initiativer:

- Tiltrækning og tilknytning: fokus på initiativer, der er specifikke for akutområdet
- Lægevagten og Lægevagtens Natberedskab
- Akutkoncept og akutte patientforløb: fokus på aktivitetsmæssig belastning i akutafdelingerne og modtagelse af afklarede akutte patienter
- Akut psykiatri: fokus på styrket og harmoniseret samarbejde mellem psykiatri og somatik ved behov for akut hospitalsbehandling.

Det foreslås at sætte særlig fokus på tiltrækning og tilknytning, fordi området er meget vigtigt for tilrettelæggelse af de akutte patientforløb, og fordi der historisk har været en del udfordringer med dette netop på akutområdet.

Lægevagten og Lægevagtens Natberedskab er foreslået til særlig opfølgning, fordi det er relevant for hele akutområdet, at den nye lægevagtsaftale, herunder Lægevagtens Natberedskab, implementeres til gavn for borgerne. Dette gælder både bestræbelserne på at øge adgangen til almen praksis i dagtid, de fælles initiativer for at forebygge både unødige henvendelser til det akutte system og unødige akutte indlæggelser og de erfaringer, der opnås i forbindelse med regionens hjemtag af lægevagtsopgaven om natten.

Det er foreslået at sætte særlig fokus på de akutte patientforløb, fordi det er vigtigt i videst muligt omfang at sikre at belastningen på akutafdelingerne ikke bliver for høj. Omlægning af patientforløb med særlig fokus på afklarede patienter kan være et redskab i den sammenhæng.

Endelig foreslås det at rette en særlig opmærksomhed mod den akutte psykiatri, idet regionsrådet i en årrække har haft en ambition om at sikre bedre sammenhæng mellem somatik og psykiatri på akutområdet. I den forbindelse er der i foråret 2024 sat en arbejdsgruppe i gang, der skal se på, hvordan modtagelse af akutte patienter med psykiatriske problemstillinger bedst muligt tilrettelægges på tværs af regionen under hensyntagen til Sundhedsstyrelsens anbefalinger og de rammer, der fremgår af psykiatriplanen fra 2017 vedrørende fælles akutmodtagelser for psykiatriske og somatiske patienter. Arbejdsgruppen skal også fremkomme med forslag til en implementeringsplan.

Efter regionsrådets behandling af forslag til indsatspapirvedrørende robustgørelse af akutområdet vil administrationen udarbejde en plan for den forventede opfølgning på de udvalgte områder, som forventes præsenteret for regionsrådet i oktober 2024. Planen vil omfatte mulighed for en videre dialog mellem udvalgene og akutafdelingerne om aktivitet og belastning i akutafdelingerne.

Udvikling og kontekst
Som nævnt ovenfor er der sideløbende med arbejdet med forslag til indsatser mv. med henblik på robustgørelse af akutområdet arbejdet med en lang række andre initiativer for at styrke sundhedsvæsnet. En række væsentlige nedslag oplistes herunder.

I regi af den 360-gradersplan, som regionsrådet tidligere har vedtaget, blev der blandt andet iværksat en række initiativer med henblik på tiltrækning og tilknytning af medarbejdere til det regionale sundhedsvæsen generelt. En række af disse initiativer har også været målrettet - og haft effekt på - akutområdet.

Dernæst har der i forbindelse med regeringens udspil om en akutplan også været fokus på en række initiativer, der kan styrke sundhedsvæsenet generelt, herunder initiativer, der kan styrke akutområdet. Det gælder fx aftale om 72-timers behandlingsansvar for udskrevne patienter og styrkelse af ordningen med plejehjemslæger.

I januar 2023 blev der indgået en aftale med PLO-Midtjylland om modernisering af lægevagten. Delelementer i denne aftale er, at der skal arbejdes med et styrket samarbejde mellem lægevagten og psykiatrien, og at der skal ses på mulighederne for at etablere alternative frontlinjetilbud til borgere, der har spørgsmål til lægevagten. Der er taget hul på processerne omkring begge disse initiativer. En anden vigtig konsekvens af lægevagtsaftalen er, at regionen fra den 1. marts 2024 har overtaget ansvaret for lægevagtsopgaven om natten.

Herudover er der i december 2023 indgået aftale om Budget 2024 og dertilhørende spareplaner. Det indebærer, at der er truffet beslutning om akutklinikkernes rolle og åbningstider, ligesom der er truffet en række beslutninger vedrørende det præhospitale beredskab. Fra nationalt hold er der endelig varslet et udspil fra Sundhedsstrukturkommissionen i juni 2024. Det har betydet, at udvikling af nye samarbejdsaftaler mellem region og kommuner de facto er sat på pause, mens udspillet afventes.

Behovet for - og forslag til - nye initiativer vedrørende robustgørelse af akutområdet bør som nævnt ses i perspektivet af den udvikling, der er sket, herunder de ovenfor nævnte beslutninger og initiativer med betydning for akutområdet.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at udkast til indsatspapir vedrørende robustgørelse af akutområdet godkendes.

TidligerePolitiskBehandling

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget har i april 2024 givet input til et første udkast til indsatspapir.

Regionsrådet vedtog den 22. oktober 2022 en overordnet ramme for det videre arbejde med en robustgørelsesstrategi for akutområdet. Ønsket om en strategi for robustgørelse af akutområdet udsprang oprindeligt af et ønske fra hospitalsudvalget den 9. maj 2022, som regionsrådet tiltrådte på sit møde i juni samme år.

Bilag

Udkast til indsatspapir for robustgørelse af akutområdet

Notat om proces, herunder input fra de stående udvalg

Punkt 15: Orientering om status på sundhedsområdets målbillede

1-36-72-14-17

Resume

Opfølgningen på målbilledet for sundhedsområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 1. kvartal 2024. Dette suppleres med ledelsesberetninger fra hospitalerne.

For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode.

Indstilling

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 1. kvartal 2024 tages til efterretning.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling i hospitalsudvalget.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Region Midtjyllands målbillede på sundhedsområdet angiver den retning, regionen ønsker at styre sundhedsvæsenet efter. Region Midtjylland stræber efter en værdibaseret tilgang til styring. Det betyder, at der måles på effekter for borgerne og på processer og handlinger, der bidrager til at nå de mål, der er sat.

Målbilledet består af en vision om et sundhedsvæsen på patientens præmisser, tre strategispor og otte mål med underliggende indikatorer. De tre strategispor er: 1) den bedste kvalitet - hver gang på den rigtige måde, 2) sammenhæng og lighed i sundhed og 3) et mere effektivt sundhedsvæsen.

De otte mål i målbilledet og de underliggende indikatorer tager udgangspunkt i de nationale mål for sundhedsvæsenet, som blev aftalt mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening i 2016. Målbilledet sætter således rammerne for Region Midtjyllands arbejde med de nationale mål, og regionsrådet præsenteres fire gange årligt for en status på målbilledet.

I Region Midtjylland er det besluttet, at regionsrådet hvert andet år udpeger et antal fokusindikatorer fra målbilledet, som bliver fulgt særligt tæt, og der forventes forbedringer på. Baggrunden for denne tilgang er en anerkendelse af, at man ikke kan forvente, at hospitalerne kan forbedre sig på alle indikatorer samtidig. Derudover er formålet at understøtte, at hospitalerne har rum til at arbejde med selvvalgte mål og indsatser.

På mødet den 21. december 2022 udpegede regionsrådet følgende fokusindikatorer, der gælder i perioden 2023-2024:

- Akutte genindlæggelser
- Kvalitetsmål fra udvalgte kliniske kvalitetsdatabaser (hoftenære lårbensbrud)

- Udredningsret
- Kræftpakker
- Bæltefikseringer
- Patientinddragelse.

I vedlagte opfølgning på målbilledet vises udviklingen på indikatorerne for regionen samlet set og for de enkelte hospitalsenheder. Data opgøres til og med 1. kvartal 2024. Hospitalernes ledelsesberetninger er også vedlagt som bilag. Nedenfor følger en gennemgang af resultaterne for de nuværende fokusindikatorer i målbilledet.

Akutte genindlæggelser
Indikatoren angiver andelen af akutte indlæggelser, som sker tidligst fire timer og senest 30 dage efter udskrivning fra sygehus. Andelen af akutte genindlæggelser har været stabil over en længere periode.

Kliniske Kvalitetsdatabaser
Fra de Kliniske Kvalitetsdatabaser er der udpeget fokusindikatorer fra Dansk Tværfagligt Register for Hoftenære Lårbensbrud.

De udvalgte fokusindikatorer måler, om patientgruppen mobiliseres indenfor 24 timer efter operationen samt 30-dages dødeligheden efter operation.

I afrapporteringen for 1. kvartal 2024 er indikatoren, der måler andelen af patienter med hoftenære lårbensbrud, der mobiliseres 24 timer efter operation, ikke medtaget. Årsagen til det er, at Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) pr. 1. december 2023 har ændret i indikatoren. Den nye indikator bliver forventeligt først leveret til Region Midtjyllands system i juni 2024, og data for 1. kvartal er dermed ikke retvisende.

Som det fremgår af rapporten, er der over de sidste 24 måneder ikke sket nogen vedvarende ændring i andelen af patienter, som dør efter en hofteoperation i Region Midtjylland. Region Midtjylland ligger i 1. kvartal 2024 på 12,3 % og overholder således ikke den faglige standard (på maks. 8 %) på regionsniveau. Det bemærkes, at antallet af patienter på månedsniveau er lavt, hvorfor der er udsving, når dødelighed betragtes over tid.

Bæltefiksering
Antallet af unikke patienter, der bæltefikseres, lå sidste år på et gennemsnit på omkring 110 i kvartalet. Hen over de seneste par kvartaler har niveauet ligget lidt højere. I 1. kvartal 2024 ligger antallet af unikke patienter, der er blevet bæltefikseret, på 124.

Forebyggelse af brug af tvang er et vedvarende fokus for psykiatrien, og da forebyggelse af tvang er meget kompleks, arbejdes der med mange forskellige initiativer, og hver afdeling har sin egen handleplan. Der er en stigende erkendelse af, at forebyggelse af tvang er en tværsektoriel opgave, som kræver et styrket samarbejde på tværs af Psykiatrien, kommuner, bosteder m.fl. Der er derfor etableret et nationalt lærings- og kvalitetsteam for forebyggelse af tvang, hvor Region Midtjylland er repræsenteret med to forbedringsteams.

Udredningsret
Opgørelsen af den korrigerede udredningsret fraregner ventetid, der enten skyldes faglige hensyn eller patientens eget ønske. I 1. kvartal 2024 ligger den korrigerede andel patienter udredt inden for 30 dage på 61,5 %, hvilket er højere end i det foregående kvartal, hvor målopfyldelsen var på 58,6 %. Udviklingstendensen set over en længere periode er, at målopfyldelsen har været faldende på tre af hospitalerne (Regionshospitalet Gødstrup, Regionshospitalet Horsens og Psykiatrien i Region Midtjylland).

Hvis man ser på udviklingen de enkelte måneder i første kvartal, er der for alle somatiske hospitaler en stigende overholdelse, som også ser ud til at fortsætte ind i april måned. Der er en positiv udvikling i andelen af forløb, der udredes inden for 30 dage. Derudover drives udviklingen af, at der i organisationen er sat fokus på korrekt oplysning til patienterne om alternative udredningsmuligheder og registrering heraf.

Ifølge lovgivningen om ret til hurtig udredning er regionen forpligtiget til at udrede patienter inden for 30 dage eller, hvis det ikke er muligt, at oplyse patienten om et navngivet alternativt udredningssted, som kan udrede inden for fristen. Lovgivningens intention med dette er, at patienterne hjælpes mest muligt til hurtig udredning. Det er denne forpligtigelse, der har været sat fokus på, og som har resulteret i, at en større andel patienter er blevet oplyst om alternative muligheder for hurtig udredning. Hvis der ikke kan oplyses et navngivet alternativt udredningstilbud, skal der oplyses om ret til udvidet frit sygehusvalg.

Når der er oplyst om et konkret alternativt sted, som kan udrede inden for 30 dage, giver det mulighed for at foretage en registrering af dette. Registreringen medfører en korrektion i overholdelsen af udredningsretten. Korrekt registrering understøttes fra 1. kvartal 2024 af en robotløsning, der efterregistrerer koden på forløb, hvor den mangler.

Overholdelse af retten til hurtig udredning indgår som et af målene i regeringens akutpakke. Målsætningen er, at overholdelsen skal op på det niveau, den var før COVID-19, hvilket var omkring 80 %.

Overholdelse af udrednings- og behandlingsretten følges fortsat tæt fra direktionen og i det igangsatte arbejde med hospitalerne, hvor patientrettighederne er i fokus, med henblik på at hospitalerne kan inspirere hinanden i forhold til at sætte initiativer i gang.

Kræftpakker
Kvalitetsmålet vedrørende kræftpakker handler om efterlevelse af de samlede forløbstider for alle organspecifikke kræftpakker. Med samlet forløbstid menes perioden fra henvisning til start på behandling. Indikatoren opgør andelen af kræftpakkeforløb gennemført inden for forløbstiderne, fratrukket patientønsket eller lægefagligt begrundet ventetid. Indikatoren opgøres kun for pakkeforløb, hvor patienten efterfølgende starter i behandling.

Den samlede målopfyldelse på kræftpakkerne ligger på 84,3 % i 1. kvartal 2024. Målopfyldelsen ligger således lavere end i 4. kvartal 2023, hvor målopfyldelsen lå på 86,2 %. Direktionen holder faste taskforcemøder med hospitalerne med henblik på at aftale indsatser, som kan fastholde målopfyldelsen på et stabilt niveau.

Patientinddragelse
De seneste tal for patienttilfredshed, patientinddragelse og patientkommunikation viser, at alle tre indikatorer generelt set ligger højt og stabilt i Region Midtjylland. Tallene er hentet fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP), og som det ses i afrapporteringen, ligger oplevelsen af patientinddragelse på 4,04 ud af 5, og oplevelsen af patientkommunikation ligger på 4,21 ud af 5 på regionsniveau i 1. kvartal 2024. Administrationen arbejder på, at resultater for Psykiatrien på sigt indgår i regionens målbillede på sundhedsområdet.

Ekstra bilag
På baggrund af ønske fra psykiatri- og socialudvalget er der udarbejdet følgende ekstra dataudtræk (vedlagt som bilag):

- En oversigt over den samlede tvang i regionen
- En opgørelse af andel genindlæggelser i Psykiatrien.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at status for målbilledets indikatorer pr. 1. kvartal 2024 tages til efterretning.

Bilag

Målbillede, politisk opfølgning - 1. kvartal 2024

Oversigt over den samlede tvang i RM - 1. kvartal 2024

Andel akutte genindlæggelser i Psykiatrien - 1. kvartal 2024

Ledelsesberetninger - 1. kvartal 2024

Punkt 16: Årlig status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland

1-30-72-220-22

Resume

Regionsrådet vedtog i oktober 2022 en udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland med henblik på at reducere antallet af benamputationer. Der gøres status på implementeringen af udviklingsplanen. Inden for karkirurgien er antallet af amputationsforebyggende behandlinger blandt andet øget. Antallet af benamputationer er endvidere faldet fra 2022 til 2023.

Indstilling
Hospitalsudvalget indstiller,

at orienteringen om status på implementeringen af udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland tages til efterretning,

at det godkendes, at der udmøntes 3 mio. kr. fra puljen til bredere amputationsforebyggende indsatser til understøttelse af implementeringen af retningslinjen "tidlig opsporing af kritisk iskæmi hos patienter med sår på underekstremiteterne", og

at det godkendes, at der udmøntes 0,15 mio. kr. i 2024, 0,25 mio. kr. i 2025 og 0,25 mio. kr. i 2026 til et kompetenceudviklingsprojekt med særligt fokus på sygeplejersker i kommunerne.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

På regionsrådsmødet den 26. oktober 2022 godkendte regionsrådet "Udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland". Hensigten med udviklingsplanen er at forebygge amputationer som følge af svær åreforkalkning og nedsat blodforsyning til benene.

Dette er dels sket ved at styrke karkirurgien i Region Midtjylland. Der blev med Budget 2023 prioriteret 20 mio. kr. til at styrke karkirurgien på Aarhus Universitetshospital og Hospitalsenhed Midt, Viborg, hvilket blandt andet har resulteret i en betydelig stigning i antallet af de såkaldt amputationsforebyggende indgreb.

Dels er det sket ved at sætte fokus på den bredere amputationsforebyggelse gennem hurtig opsporing, udredning og iværksættelse af behandling af svær grad af åreforkalkning i benene, da tid er afgørende, når det handler om at forebygge amputationer.

I hospitalsregi er der udarbejdet en retningslinje om 'tidlig opsporing af kritisk iskæmi hos patienter med sår på underekstremiteterne', som vil blive implementeret i løbet af 2024.

I det tværsektorielle samarbejde er der fokus på implementeringen af samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering. Dette understøttes af en fælles guideline for triagering af sår på underben og fødder, der særligt er rettet mod det kommunale sundhedspersonale, og af et nyt målrettet kompetenceudviklingstilbud til særligt sygeplejersker i kommunerne, der startes op efter sommerferien 2024.

Status på implementeringen af udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser uddybes i vedlagte bilag.

Udvikling i antal benamputationer, den videre indsats og udmøntning af midler til amputationsforebyggende indsatser
Da Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) i august 2022 offentliggjorde rapporten "Amputationer og amputationsforebyggende indgreb i de danske regioner 2016-2021" viste data, at Region Midtjylland havde amputationsrater på 60-65 amputationer pr. 100.000 borgere over 50 år i det meste af perioden 2016-2021. Dermed lå Region Midtjylland midt i feltet sammen med Region Syddanmark. Som det fremgår af vedlagte status, er antallet af amputationer på hofte, lår, knæ eller underben (major amputationer) pr. 100.000 50+ årige borgere i Region Midtjylland, som er de amputationer, der indgår i rapporten fra Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram, faldet fra 52 i 2022 til 45 i 2023.

Indsatsen for at forebygge amputationer fortsætter, herunder planlægges internt i Region Midtjylland en audit på patientforløb, hvor patienten blev benamputeret.

Med Budget 2023 blev der afsat en central pulje på 5,0 mio. kr. med henblik på senere udmøntning til bredere amputationsforebyggende indsatser.

Det indstilles, at der udmøntes 3,0 mio. kr. til hospitalerne med henblik på at understøtte implementeringen af retningslinjen 'tidlig opsporing af kritisk iskæmi hos patienter med sår på underekstremiteterne'. Midlerne fordeles mellem hospitalerne ud fra andelen af borgere på 67+ år i optageområderne som beskrevet i tabel 1.

Anvendelse af midlerne:

- *Regionshospitalet Randers* påtænker at anvende midlerne til øget fodterapeutisk indsats, øget åbningstid i sårklinikken og øget medicinsk tilsyn i sårklinikken.
- *Hospitalsenhed Midt* påtænker at anvende midlerne til undervisning og kompetenceudvikling af personale i forhold til sårproblematikker og opsporing heraf samt fokus på samarbejdet på tværs af afdelinger.
- *Regionshospitalet Gødstrup* påtænker at anvende midlerne til ekstra ressourcer i forhold til sårsygeplejerske, ortopædkirurg og distal blodtryksmåling.
- *Regionshospitalet Horsens* påtænker at anvende midlerne til ekstra kapacitet til distal blodtryksmåling samt ekstra ressourcer i forhold til sårsygeplejerske og fodterapeut.
- *Aarhus Universitetshospital* påtænker at anvende midlerne til kapacitetsopbygning og robustgørelse af de to eksisterende sårcentre, der organisatorisk er tilknyttet Steno Diabetes Center Aarhus og Hud- og Kønssygdomme.

Som det fremgår af tabel 1, indstilles det endvidere, at der afsættes 0,15 mio. kr. i 2024, 0,25 mio. kr. i 2025 og 0,25 mio. kr. i 2026 til udvikling, koordinering og gennemførelse af et kompetenceudviklingsprojekt med særligt fokus på sygeplejersker i kommunerne (indtil videre i perioden 2024-2026). Det foreslåede budget tildeles Koncern HR - Center for Kompetenceudvikling til afholdelse af udviklingsomkostninger, kursusadministration, forplejning, udgifter til undervisere mv. Det forudsættes, at kommunerne bidrager med deltagernes tid samt lokaler, idet det prioriteres, at undervisningen afvikles lokalt i klyngerne.

Tabel 1. Udmøntning af pulje til bredre amputationsforebyggende indsatser				
1.000 kr.	**Drift 2024**	**Drift 2025**	**Drift 2026**	**Drift 2027 og frem**
2024 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer[1]				
AUH	621	621	621	621
RH Gødstrup	714	714	714	714
RH Horsens	510	510	510	510
HE Midt	582	582	582	582
RH Randers	573	573	573	573
Koncern HR - Center for Kompetenceudvikling	150	250	250	0
Puljen "Budgetforlig 2023"	-3.150	-3.250	-3.250	-3.000
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0
[1]+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter				

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at orienteringen om status på implementeringen af udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland tages til efterretning,

at det godkendes, at der udmøntes 3 mio. kr. fra puljen til bredere amputationsforebyggende indsatser til understøttelse af implementeringen af retningslinjen ”tidlig opsporing af kritisk iskæmi hos patienter med sår på underekstremiteterne”, og

at det godkendes, at der udmøntes 0,15 mio. kr. i 2024, 0,25 mio. kr. i 2025 og 0,25 mio. kr. i 2026 til et kompetenceudviklingsprojekt med særligt fokus på sygeplejersker i kommunerne.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet modtog den 26. april 2023 den første årlige status på implementeringen af udviklingsplanen for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland.

Regionsrådet godkendte den 26. oktober 2022 "Udviklingsplan for karkirurgien og de bredere amputationsforebyggende indsatser i Region Midtjylland".

Alle regionsrådets partier indgik budgetforliget for 2023 den 6. september 2022. Med henblik på at understøtte udviklingen af karkirurgien prioriterer forligspartierne 25,0 mio. kr. til henholdsvis styrkelse af karkirurgien og til en mere bred amputationsforebyggende indsats. Derudover prioriteres 13,0 mio. kr. til etablering af en hybridstue samt ekstra kølekapacitet på Aarhus Universitetshospital.

Bilag

Status på implementering

Punkt 17: Ortopædkirurgisk garantifunktion inden for håndkirurgi på Regionshospitalet Randers

1-31-72-877-23

Resume

I Region Midtjylland har hospitalerne igennem længere tid haft udfordringer med at tilvejebringe tilstrækkelig kapacitet til at udrede og behandle håndkirurgiske patienter. Regionshospitalet Randers har efter en fokuseret indsats nedbragt tiderne til udredning og behandling og har derfor mulighed for at hjælpe de øvrige hospitaler i Region Midtjylland.

Direktionen ønsker at igangsætte en prøvehandling, hvor Regionshospitalet Randers agerer som en garantifunktion inden for håndkirurgiske operationer.

Indstilling
Hospitalsudvalget indstiller,

at der gennemføres en prøvehandling med en garantifunktion inden for håndkirurgi på Regionshospitalet Randers.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

På det håndkirurgiske område har hospitalerne i Region Midtjylland igennem længere tid haft udfordringer med at tilvejebringe tilstrækkelig udrednings- og behandlingskapacitet. Regionshospitalet Randers har i andet halvår 2023 nedbragt antallet af ventende håndpatienter og har i dag ledig kapacitet til visse former for håndkirurgi. Hospitalet vurderer på den baggrund, at de har mulighed for at gennemføre en prøvehandling, hvor kapaciteten til håndkirurgi som udgangspunkt udvides med minimum ca. 150 operationer i dagkirurgi og ca. 400 mindre operationer i ortopædkirurgisk ambulatorium om året samt et tilhørende antal udredninger, hvor patienterne ikke behandles operativt. Regionshospitalet Randers vil således tilpasse den håndkirurgiske kapacitet, så Region Midtjyllands øvrige hospitaler fremadrettet kan overholde udrednings- og behandlingsretten inden for håndkirurgi.

Aktiviteterne kan gennemføres som en garantifunktion i ortopædkirurgisk afdeling, hvor patienterne ses inden for de gældende frister for udredning og behandling. Garantiklinikker er blandt andet kendt fra Region Syddanmark, hvor patienter der henvises til et hospital, som ikke kan tilbyde en tid inden for de gældende tidsfrister, i stedet visiteres videre til et andet af regionens hospitaler, som kan overholde de gældende frister for udredning og behandling.

Garantifunktionens personale vil bestå af fastansatte medarbejdere, og aktiviteterne vil foregå i afdelingens normale åbningstid på hverdage og som en udvidelse af afdelingens normale aktiviteter. Regionshospitalet Randers har overvejet, om aktivitetsudvidelsen skulle ske i en friklinik, men friklinikkens frie organisering vurderes i denne sammenhæng ikke at give de samme effektiviseringsgevinster, som en almindelig udvidelse af afdelingens aktiviteter.

Regionshospitalet Randers forventer at kunne udvide aktiviteterne efter sommerferien 2024 og ønsker, at udvidelsen kan ske som en prøvehandling i perioden frem til den 31. december 2025. I efteråret 2025 kan prøvehandlingen evalueres med henblik på en eventuel videreførelse.

Økonomi og afregning
Udredning og behandling i garantifunktionen på Regionshospitalet Randers foreslås finansieret af patienternes hjemhospital, der alternativt betaler privathospitalerne for de håndkirurgiske patienter, der vælger at søge på privathospital. Garantifunktionen kan honoreres for hele udrednings- og behandlingsforløb, men derudover også for udredningsforløb, der ikke resulterer i kirurgisk behandling.

Da garantifunktionen vil afvikle aktiviteter, der ellers ville blive håndteret af privathospitalerne, er det essentielt, at afviklingen lever op til de samme betingelser som friklinikkerne i Region Midtjylland, hvor aktiviteterne skal afvikles billigere på de offentlige hospitaler end på privathospitalerne. Region Midtjylland har i dag en samarbejdsaftale med et privathospital om afvikling af overekstremitetskirurgi, hvor regionen har forhandlet en rabat, der dækker håndkirurgi. Samarbejdsaftalens priser er fortrolige, men fremgår af vedhæftede interne bilag om afregning og visitation. Bilaget beskriver derudover det ortopædkirurgiske visitationssamarbejde (OVS) omkring afviklingen af håndkirurgi på Region Midtjyllands hospitaler.

Selve honoreringen til Regionshospitalet Randers opgøres på grund af de gennemførte aktiviteter sammenlignet med aktiviteterne i 2023 fraregnet eventuelle meraktivitetsprojekter. For patientens hjemhospital vil udredning og behandling via garantifunktionen på Regionshospitalet Randers betyde, at patienterne afvikles billigere end på privathospitalerne.

Samlet set vil en afvikling af håndkirurgi svarende til 80 % af DUF-taksterne betyde, at aktiviteterne afvikles billigere på Regionshospitalet Randers end på privathospitalerne.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at der gennemføres en prøvehandling med en garantifunktion inden for håndkirurgi på Regionshospitalet Randers.

Punkt 18: Robustgørelse af kardiologien på Regionshospitalet Gødstrup

1-9-8-09

Resume

Der er udfordringer med at tilvejebringe tilstrækkelig kapacitet til akut og planlagt udredning og behandling af hjertepatienter på Regionshospitalet Gødstrup. Situationen er problematisk for patienterne, fordi hospitalet er det eneste lokale tilbud, hvor patienter fra de vestlige egne i Region Midtjylland kan blive udredt og behandlet. De geografiske afstande betyder, at patienterne har langt til alternative udrednings- og behandlingsmuligheder.

Udfordringerne skyldes blandt andet et stigende antal patienter. Hospitalet har derfor behov for at udvide pleje- og behandlingskapaciteten med henblik på at robustgøre hospitalets udredninger og behandlinger af hjertepatienter. Regionshospitalet Gødstrup vurderer, at det vil være muligt at rekruttere det nødvendige personale til at håndtere behovet for kardiologiske ydelser i hospitalets optageområde. Da hospitalet samtidig skal sikre budgetbalance, er der dog ikke mulighed for at tilvejebringe finansiering til en udvidelse af funktionerne. Det foreslås i denne sag, at der igangsættes en prøvehandling med decentralt budgetansvar inden for kardiologi på Regionshospitalet Gødstrup.

Indstilling
Hospitalsudvalget indstiller,

at der tages initiativ til at robustgøre den hjertemedicinske udredning og behandling på Regionshospitalet Gødstrup ved at igangsætte en prøvehandling med decentralt budgetsvar inden for kardiologiske udredninger, og

at der som følge heraf bevilges 4,25 mio. kr. i 2024 og 5,95 mio. kr. i 2025, som finansieres af puljen til behandling på privathospitaler, jf. tabel 1.

Lone Langballe og Ib Bjerregaard var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionshospitalet Gødstrup har udfordringer med at tilvejebringe tilstrækkelig kapacitet til akut og planlagt udredning og behandling af hjertepatienter, hvilket er problematisk, fordi hospitalet er det eneste lokale tilbud, hvor patienter fra de vestlige egne i Region Midtjylland kan blive udredt og behandlet. Kapacitetsudfordringerne betyder dermed, at flere planlagte patienter fra den vestlige del af Region Midtjylland må transporteres til Randers for at blive udredt hos samarbejdshospitalet Danske Speciallæger. Afstanden kan for udsatte borgere have betydning for, om de benytter patientrettighederne til at komme på privathospital, og en del patienter vælger i stedet at vente op til 49 uger for at blive udredt på Regionshospitalet Gødstrup. Hjertepatienter kan potentielt være meget syge, og der er behov for, at de udredes forholdsvist hurtigt, således at behandlingen kan iværksættes så hurtigt som muligt.

Kapacitetsudfordringer på hjerteområdet
Hjertesygdomme på Regionshospitalet Gødstrup oplever et stigende antal henvisninger til kardiologisk udredning fra almen praksis. Fra 2022 til 2023 steg antallet af henvisninger fra 8.150 til 9.632 patienter – en stigning på ca. 18 %. Stigningen er fortsat i 2024, hvor Regionshospitalet Gødstrup i 1. kvartal 2024 registrerede en stigning på 10 % i antallet af henvisninger fra almen praksis.

Afdelingen er udfordret i forhold til at kunne tilvejebringe en tilstrækkelig kapacitet til akutte og planlagte hjertepatienter. Den øgede efterspørgsel betyder, at personalet på afdelingen for hjertesygdomme løser flere akutte opgaver end tidligere, da afdelingen prioriterer det akutte beredskab. Omvendt bliver det sværere at sikre den nødvendige kapacitet til planlagte udredninger og behandlinger.

Det vurderes på den baggrund, at der er et behov for at tilpasse udrednings- og behandlingskapaciteten til hjertemedicinske patienter på Regionshospitalet Gødstrup. Hospitalet vurderer, at det er muligt at rekruttere hjertelæger, men at den økonomiske situation - hvor hospitalet arbejder på at skabe budgetbalance - betyder, at hospitalet ikke har mulighed for at tilgodese afdelingen for hjertesygdomme med en tillægsbevilling, svarende til den ønskede kapacitetsudvidelse.

En løsning på finansieringsudfordringen kunne være, at hospitalet hjemtrækker patienter fra privathospitalerne og varetager opgaverne selv. En udvidelse af kapaciteten til de planlagte aktiviteter kan på den måde være med til at robustgøre det akutte beredskab, fordi akutfunktionerne deles af flere medarbejdere. Hjemtagningen vil indebære, at Regionshospitalet Gødstrup overtager budgetansvaret for udredninger og behandlinger på privathospitalerne.

Prøvehandling med decentralt budgetansvar inden for kardiologien
Regionshospitalet Gødstrup skal i forbindelse med overdragelsen af budgetansvaret for kardiologi tildeles en tillægsbevilling svarende til de forventede aktiviteter på privathospitalerne i perioden. Et af formålene med decentraliseringen af budgetansvaret er at give hospitalet et incitament til at hjemtrække aktiviteterne, hvilket betyder, at budgettet til det decentrale budgetansvar skal afspejle, at det offentlige hospital kan gennemføre aktiviteterne billigere end privathospitalerne.

Der lægges op til, at Regionshospitalet Gødstrup får samme vilkår for at afvikle aktiviteterne, som den kardiologiske friklinik i Hospitalsenhed Midt, hvorfor budgettet baseres på friklinikkens priser, hvor et forløb koster 2.870 kr. inklusive tillægsydelser, hvilket svarer til en afregning på 74 % af DUF-taksterne. Vedlagte fortrolige notat redegør for afregningsprocenten og alternativt priserne på privathospital. En redegørelse for afregningstaksten og prisen fremgår desuden af sagen om etablering af en kardiologisk friklinik i Hospitalsenhed Midt, som blev behandlet af regionsrådet den 29. maj 2024.

Regionshospitalet Gødstrup ønsker at gennemføre prøvehandlingen med decentralt budgetansvar i perioden fra den 1. august 2024 til den 31. juli 2025. Dermed skal hospitalet tilføres 10,2 mio. kr. svarende til 12 måneders aktivitet på privathospitalerne, jf. nedenstående bevillingsskema. I vedlagte bilag er budgettet og forudsætningerne for budgettet uddybende beskrevet.

Tabel 1, Oversigt over bevilling, prøvehandling Regionshospitalet Gødstrup

Tabel 1. Oversigt over bevilling, prøvehandling RH Gødstrup				
1.000 kr.	**Drift 2024**	**Drift 2025**	**Drift 2026**	**Drift 2027 og frem**
2024 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer[1]				
Regionshospitalet Gødstrup	4.250	5.950		
Fællesudgifter og indtægter behandling på privathospitaler	-4.250	-5.950		
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0
[1]+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter				

Evaluering

Målet med prøvehandlingen er at robustgøre den akutte og planlagte udredning og behandling af kardiologiske patienter på Regionshospitalet Gødstrup. Hjemtaget af patienter fra privathospitalerne er i den henseende afgørende i forhold til at udvide kapaciteten på afdelingen. Der evalueres derfor på afdelingens opgjorte ventetider, hvor ventetiden medio maj 2024 er opgjort til 49 uger på mitsygehusvalg.dk. Derudover følges der op på brugen af overarbejde, på forbruget på privathospitaler og på udviklingen i aktiviteten på området.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at der tages initiativ til at robustgøre den hjertemedicinske udredning og behandling på Regionshospitalet Gødstrup ved at igangsætte en prøvehandling med decentralt budgetsvar inden for kardiologiske udredninger, og

at der som følge heraf bevilges 4,25 mio. kr. i 2024 og 5,95 mio. kr. i 2025, som finansieres af puljen til behandling på privathospitaler, jf. tabel 1.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet godkendte den 29. maj 2024 etablering af en kardiologisk friklinik i Hospitalsenhed Midt.

Punkt 19: Godkendelse af ansøgning om puljemidler til styrkelse af akutberedskabet

1-31-72-4-24

Resume

Der er jf. aftale om politisk spareplan 2024 ansøgt om akutpuljemidler til fastholdelse af akutlægebilen i Silkeborg, etablering af paramedicinerbiler i Grenaa og Ringkøbing, at paramedicinerbilen, der flyttes fra Herning til Lemvig gøres døgndækkende samt fast paramedicinerbemanding på ambulancer i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig. Ansøgningen er afsendt med forbehold for politisk godkendelse, idet den her fremlægges til godkendelse.

Indstilling
Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at vedlagte ansøgning til puljen til et styrket akutberedskab i hele landet godkendes.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Sundhedsstyrelsen opslog den 17. april 2024 pulje til styrkelse af akutberedskabet i hele landet til det præhospitale område ("akutpuljen 2") med frist den 10. juni 2024. Det samlede beløb, som udmøntes i puljen for perioden 2024-2027, er 273,3 mio. kr. Puljeopslaget kan ses her.

Direktionen har afsendt vedlagte ansøgning om akutpuljemidler til Sundhedsstyrelsen med forbehold for politisk godkendelse. Ansøgningen fremlægges her til godkendelse. Der ansøges om midler til beredskaber som beskrevet i aftale om politisk spareplan 2024.

Baggrund: Finanslovsaftale 2024 og aftale om politisk sparekatalog 2024
Med finansloven 2024 blev der afsat midler til en pulje til akutberedskaber i hele landet. På den baggrund blev det i forbindelse med aftale om politisk spareplan 2024 besluttet, at under forudsætning af finansiering fra denne pulje fastholdes den nuværende akutlægebil i Silkeborg og der etableres døgndækkende akutbil i Grenaa og Ringkøbing. PVE-bilen (præhospital visitationsenhed) i Herning flyttes til Lemvig og bliver døgndækkende akutbil, hvilket også finansieres af akutpuljemidlerne. Akutbilerne er enmandsbetjente med paramediciner og har fortsat en PVE-funktion. Akutbilerne i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig omtales nedenfor og i ansøgningen som paramedicinerbiler.

Det er også aftalt, at der søges om midler til fast paramedicinerbemanding på én ambulance i hver af de tre byer; Grenaa, Lemvig og Ringkøbing.

Ansøgning om puljemidler
Der er jf. aftale om politisk spareplan 2024 ansøgt om midler til:

- Fastholdelse af akutlægebilen i Silkeborg
- Etablering af døgndækkende paramedicinerbiler i Grenaa og Ringkøbing
- At paramedicinerbilen, der flyttes fra Herning til Lemvig, gøres døgndækkende.
- Fast paramedicinerbemanding af én ambulance i henholdsvis Grenaa, Ringkøbing,

og Lemvig.

Samlet ansøges om ca. 66 mio. kr. over hele perioden. Beløbet, der ansøges om pr. år, er større end regionens bloktilskud. Idet puljen fra 2028 overgår til bloktilskud, vil regionen skulle finde finansiering til at dække differencen, såfremt regionen får tilsagn om det fulde ansøgte beløb og ønsker at fastholde beredskaberne fra 2028 og frem. Differencen er ca. 1,7 mio. kr.

Implementering
Jf. tidligere politisk behandling nedlægges akutlægebilerne i Grenaa, Lemvig og Ringkøbing pr. 1. juni 2024, og i stedet indsættes paramedicinerbiler i de tre byer. Implementeringen af beslutningerne i aftale om politisk sparekatalog 2024 startes således før, at der er givet tilsagn fra Sundhedsstyrelsen om midler. Baggrunden for dette er blandt andet, at det ville være uhensigtsmæssigt med en periode, hvor der hverken er akutlægebil eller paramedicinerbil i de tre byer.

Implementeringen af beslutningerne i aftale om politisk spareplan 2024 under forudsætning af finansiering af akutpuljemidler, forløber dermed således:

1. Akutlægebilerne i Ringkøbing, Lemvig og Grenaa lukkes pr. 1. juni 2024, og i stedet etableres døgndækkende enmandsbetjente biler med paramedicinerbemanding og PVE-funktion.
2. Der er ikke PVE i Herning fra den 1. juni 2024, idet der i stedet etableres paramedicinerbil i Lemvig, jf. punkt 1.
3. Akutlægebilen i Silkeborg fortsætter driften uændret.
4. Implementering af fast paramedicinerbemanding af ambulancer i Lemvig, Ringkøbing og Grenaa afventer tilsagn om puljemidler, hvorefter implementeringen sker gradvist i takt med, at der er nok paramedicinere til rådighed.

Videre proces i forhold til ansøgningen
Administrationen forventer, at der vil foreligge svar fra Sundhedsstyrelsen på ansøgningen til august. Såfremt regionen ikke får tilsagn om midler til de ansøgte formål, er det aftalt, at der indkaldes til møde i forligskredsen, jf. politisk spareplan 2024.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at vedlagte ansøgning til puljen til et styrket akutberedskab i hele landet godkendes.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet godkendte den 20. marts 2024 koncept for paramedicinerbiler.

Regionsrådet godkendte den 28. februar 2024, at Præhospitalet igangsætter implementering af paramedicinerbiler, før regionen har fået tilsagn om midler.

Bilag

Ansøgning - Akutpulje 2.0

Bilag til ansøgning: Uddybning af de tre initiativer i projektet

Punkt 20: Ansøgning om ændring af psykiatrisk deltidspraksis til fuldtidspraksis

1-31-72-19-09

Resume

Deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt, Silkeborg, har søgt om at få ændret sit deltidsydernummer til et fuldtidsydernummer, idet der er indgået en generationsskifteaftale med en speciallæge i psykiatri, der har et ønske om at blive fuldtidspraktiserende speciallæge.

Indstilling
Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at Karsten Bjørnholts deltidsydernummer konverteres til fuldtidsydernummer pr. 1. august 2024, og

at udgiften finansieres via 'Politisk prioriteringspulje'.

Thrine Rimdal Nørgaard, Lone Langballe og Henrik Qvist var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Deltidspraktiserende psykiater Karsten Bjørnholt, Silkeborg, har søgt om at få ændret sit deltidsydernummer til et fuldtidsydernummer. Karsten Bjørnholt har aftalt en generationsskifteaftale med en speciallæge i psykiatri, som har et ønske om at blive fuldtidspraktiserende. Derfor søger han regionen om, at hans deltidsydernummer ændres til et fuldtidsydernummer.

I henhold til overenskomst for speciallægehjælp kan der etableres en generationsskifteaftale, hvor det er muligt for den sælgende læge at ansætte den kommende køber som assisterende speciallæge i op til seks måneder. Herefter kan der etableres en kompagniskabspraksis i op til to år, hvorefter der sker en overdragelse af praksis.

I Region Midtjylland er der 22 fuldtids- og tre deltidspraksis. Praksis er nogenlunde ligeligt fordelt i regionen. Ventetid til en 1. konsultation hos en praktiserende psykiater er meget lang i hele regionen, og ligger på mellem 108 og 400 uger. I Optageområde Midt er ventetiden på 156-200 uger.

Aktivitet og økonomi
En psykiatrisk deltidspraksis har et omsætningsloft på 1.095.927 kr.

Baseret på honorarudbetaling og antal patienter hos de praktiserende psykiatere, kan det forventes, at der vil blive behandlet ca. 250-350 ekstra patienter om året, hvis ydernummeret ændres til fuldtidsydernummer. Merudgiften vil i så fald blive ca. 1,5-2 mio. kr. om året.

Det foreslås, at udgiften tages fra 'Politisk prioriteringspulje'. Ved budgetvedtagelsen 2024 blev der afsat 60,7 mio. kr. til 'Politisk prioriteringspulje' til uforudsete udgifter.

Tabel . Oversigt over bevilling				
1.000 kr.	Drift 2024	Drift 2025	Drift 2026	Drift 2027 og frem
2024 p/l (2024 og frem = 2024 p/l)	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer [1]				
Praksissektoren	1.000	2.000	2.000	2.000

Politisk prioriteringspulje	-1.000	-2.000	-2.000	-2.000
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0
[1]+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter				

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at Karsten Bjørnholts deltidsydernummer konverteres til fuldtidsydernummer pr. 1. august 2024, og

at udgiften finansieres via 'Politisk prioriteringspulje'.

Punkt 21: Udbredelse af et regionsdækkende OPUS-tilbud i Region Midtjylland

1-31-72-25-24

Resume

Fra 2024 og frem modtager Region Midtjylland årligt 23,1 mio. kr. til implementering af ”Forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykoselidelser”. Psykiatrien påtænker at anvende en væsentlig del af disse midler til at etablere OPUS-tilbud i alle Psykiatriens afdelinger, så tilbuddet dækker hele regionen tæt på patienterne. Det skitseres, hvordan tilbuddet kan organiseres, så det lever op til de såkaldte programfasthedsmål for OPUS.

Indstilling
Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at sagen udsættes med henblik på en yderligere belysning.

Sagsfremstilling

Med ”Aftale om udmøntning, implementering og opfølgning på Aftale om en 10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed og Aftale om en bedre psykiatri”, som regeringen, Danske Regioner og KL indgik den 2. april 2024, modtager Region Midtjylland fra 2024 og frem 23,1 mio. kr. årligt til ”Forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykoselidelser.”

Det fremgår af udmøntningsaftalen, at regionerne prioriterer midlerne til udbredelse af ambulant, tværfaglig behandling af målgruppen, eksempelvis i form af OPUS. OPUS er et intensivt tilbud til nydiagnosticerede med skizofreni.

I det følgende beskrives det, hvordan Psykiatrien i Region Midtjylland påtænker at anvende en væsentlig del af midlerne til at etablere OPUS-tilbud i alle Psykiatriens almene voksenpsykiatriske afdelinger. Psykiatriens endelige prioritering af midlerne afventer en national forløbsbeskrivelse på området. Det er således en forudsætning for udbredelsen af et regionsdækkende OPUS-tilbud, at Psykiatrien kan prioritere de nødvendige midler til dette.

Eksisterende indsats
Psykiatrien i Region Midtjylland tilbyder et særligt forløb for patienter, der debuterer med skizofreni (incident skizofreni). Forløbet er inden for rammerne af det nationale "Pakkeforløb for incident skizofreni", der bygger på principperne fra OPUS-behandlingen.

I Afdeling for Psykoser i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien er tilbuddet organiseret i et OPUS-team, hvor behandlingen foregår i et selvstændigt tværfagligt team. Det tilstræbes, at hver behandler har tilknyttet 10-12 patienter, hvilket dog i spidsbelastningsperioder kan være svært at opretholde.

I de fire regionspsykiatrier i Randers, Viborg, Horsens og Gødstrup tilbydes alle afdelingens psykosepatienter behandling i ét samlet psykoseteam for både nydebuterede patienter og patienter, der har haft diagnosen i længere tid. De to patientgrupper tilbydes to forskellige behandlingsforløb. Antallet af patienter pr. behandler er højere end i OPUS-teamet, da der både er tilknyttet nydiagnosticerede patienter og patienter, der har haft diagnosen i længere tid.

Udbredelse af OPUS-tilbuddet i Region Midtjylland

Grundprincippet er et ønske om at reetablere OPUS-indsatsen i Region Midtjylland og bygge ovenpå de eksisterende indsatser. Der etableres således ikke selvstændige OPUS-teams men et OPUS-tilbud i de almenpsykiatriske afdelinger i forlængelse af de eksisterende psykoseteams.

I Afdeling for Psykoser i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien er der som nævnt etableret et selvstændigt OPUS-team, men i andre afdelinger er antallet af nydiagnosticerede patienter så lavt, at man ikke meningsfuldt kan have et team dedikeret til disse patienter. I stedet vil Psykiatrien tage udgangspunkt i, at primærbehandlere eksempelvis kan have dedikeret 2-3 dage om ugen til nydiagnosticerede patienter med skizofreni og anvende resten af tiden til patienter, der har haft diagnosen i længere tid. Dermed kan der etableres et OPUS-tilbud i alle afdelinger og ikke kun i afdelinger, hvor patientantallet er stort nok. Det har den fordel, at de nydebuterede patienter kan få en stærk faglig og fokuseret indsats i deres nærområde, uden at der gås på kompromis med indsatsen til de patienter, der har haft diagnosen i længere tid.

Psykiatrien har fokus på at sikre, at tilbuddet lever op til de strukturelle og behandlingsmæssige rammer i OPUS som defineret i ”OPUS Fidelity Scale 2024” (OPUS Programfasthedsmål 2024). Programfasthedsmålene er udarbejdet af blandt andre professor og psykiater Merete Nordentoft for at sikre kvaliteten i OPUS-behandlingen på landsplan. Merete Nordentoft er initiativtager til udviklingen af OPUS-tilbuddet i Danmark og ses som et fagligt fyrtårn inden for behandlingen af patienter med nydebuteret skizofreni.

Forslaget er beskrevet nærmere i det vedlagte notat. Forslaget er udarbejdet på baggrund af en fælles dialog i afdelingsledelseskredsen den 23. april og 14. maj 2024, hvor man har drøftet en række mulige modeller. I den mellemliggende periode har formandskabet for det faglige udvalg for Skizofreni, ledende overlæge Charlotte Emborg og ledende specialpsykolog Sigrid Hauerslev Larsen, bidraget til at kvalificere og gennemlæse forslaget for at sikre, at det lever op til de strukturelle og behandlingsmæssige rammer i "Opus Fidelity Scale 2024".

Psykiatrien vurderer på baggrund af ovenstående, at man ved at styrke OPUS-indsatsen, oprette et Kompetencecenter for Debuterende Psykose og etablere et formaliseret samarbejde på tværs af de almene voksenpsykiatriske afdelinger om nogle af indsatserne vil kunne efterleve de strukturelle og behandlingsmæssige rammer, bortset fra anbefalingen om et selvstændigt venteområde, da de fysiske rammer ikke tillader dette.

Der vil efter sommerferien blive igangsat en bred og involverende proces, hvor den endelige model kvalificeres i samråd med ledere og fageksperterne i det faglige udvalg for skizofreni.

Sammenhæng til Region Midtjyllands Psykiatriplan
Udbredelsen af OPUS er et af de indsatsområder, der i konstitueringsaftalen for regionsrådet er nævnt som en del af en ny psykiatriplan for Region Midtjylland.

Af Region Midtjyllands psykiatriplan fremgår følgende ambition for patienter med svær psykisk lidelse: "Der skal udvikles og sikres intensiv behandling til nydiagnosticerede med svær psykisk lidelse i hele regionen. Der er i dag et OPUS-team i Aarhus, som er et intensivt tilbud til nydiagnosticerede med skizofreni. Der udarbejdes en plan for styrkelse af indsatsen for nydiagnosticerede med skizofreni med udgangspunkt i, at der på sigt skal være OPUS-teams i henholdsvis Aarhus og Gødstrup, som dækker afdelingernes egne optageområder. I de øvrige regionspsykiatrier skal de eksisterende psykoseteams styrkes."

Med den skitserede plan vil der blive etableret et decideret OPUS-tilbud i hele regionen.

Det er muligt på grund af de nationale midler til implementering af forløbsbeskrivelser for voksne og børn og unge med psykoselidelser. Der vil dog kun blive etableret selvstændige OPUS-teams i de afdelinger, hvor patientgrundlaget giver mulighed for det, hvilket på nuværende tidspunkt vurderes kun at være i Afdeling for Psykoser i Aarhus Universitetshospital Psykiatrien.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at Psykiatriens plan for udbredelse af et regionsdækkende OPUS-tilbud i Region Midtjylland godkendes.

Bilag

Notat om udbredelse af OPUS

Punkt 22: Orientering om status på Socialområdets målbillede

1-30-73-93-23

Resume

Opfølgningen på målbilledet for Socialområdet giver regionsrådet et overblik over resultaterne for indikatorerne i målbilledet pr. 1. kvartal 2024. For langt de fleste indikatorer gælder, at udviklingen er stabil, og at der dermed ikke er sket vedvarende forbedringer eller forværringer i seneste periode.

Indstilling
Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at status for målbilledets indikatorer pr. 1. kvartal 2024 tages til efterretning, og

at Socialområdets ledelsesberetning tages til efterretning, idet arbejdsmiljøindsatsen i Socialområdet i Region Midtjylland fremhæves.

Mette Guldberg, Anne Marie Nørgaard og Marianne Karlsmose var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Målbilledet på Socialområdet er et styrings- og dialogredskab, som udstikker den overordnede vision og de underliggende strategispor og mål for Socialområdet i Region Midtjylland. Målbilledet er rammen for en flerårig planlægning af de socialfaglige indsatser på området.

Den overordnede vision i målbilledet udtrykker ønsket om at støtte den enkelte borger til en tilværelse som aktiv medborger. Socialområdet er til for den enkelte borger, og målet er at møde og støtte borgeren til en aktiv tilværelse med udgangspunkt i den enkelte borgers forudsætninger og ressourcer. Denne vision udmøntes i tre delstrategier og syv mål. Med henblik på afrapportering på målbilledet er der udviklet målindikatorer, som konkretiserer målene heri.

Målbilledrapporten baserer sig på i alt 18 indikatorer. Der er aktuelt indikatorer på seks af målbilledets i alt syv mål, mens der for målet Udvikling for borgeren i dag ikke er indikatorer.

Udvikling af målbilledet – nye og ændrede indikatorer
Socialområdet arbejder løbende med at forbedre målbilledet ved, i samarbejde med psykiatri- og socialudvalget, at udvikle nye indikatorer eller ved at ændre eksisterende indikatorer, så de i videst mulige omfang tager højde for den nuværende situation på Socialområdet.

Manglende data
I sidste afrapportering havde Socialområdet ikke adgang til opdaterede data for tre indikatorer, som ellers normalt opdateres ved hver afrapportering. Det drejede sig om data vedrørende personaleomsætning, magtanvendelser og vikarforbrug.

I denne afrapportering har Socialområdet igen adgang til personaleomsætningsdata, men der mangler fortsat data vedrørende magtdata (forventes klar til næste afrapportering) og vikardata (forventes jf. udmelding fra BI først klar i 4. kvartal 2024

eller første kvartal 2025).

Status Kommuneundersøgelsen
Tre af Socialområdets indikatorer bygger på kommuneundersøgelsen. Undersøgelsen for 2023 er p.t. færdigbehandlet, og tallene indgår i denne afrapportering. Psykiatri- og socialområdet behandler hovedresultaterne fra kommuneundersøgelsen i en særskilt sag på udvalgets møde i juni.

Målbilledet for 1. kvartal 2024
I det følgende kommenteres de indikatorer, hvor der er nye data. Kommenteringen af indikatorerne er struktureret efter målene i socialområdets målbillede. De mål, hvor der aktuelt ingen indikatorer er, eller hvor der ikke er nye/opdaterede data, fremgår således ikke.

Høj faglighed i indsatsen
Indikatoren ”Andelen af uddannede pædagoger” ligger på nuværende tidspunkt stabilt, men er fortsat et fokusområde for socialledelsen.

Indikatoren ”Andel Sundhedspersonale” har været stabil i sidste kvartal.

Indikatoren ”Antal aktuelle VISO leverandøropgaver for Socialstyrelsen” er stabil, da de fleste nuværende udbud løber frem til 2025.

Sammenhæng i indsatsen
Indikatoren ”Kommunernes vurdering af, om der er en god dialog om borgerens udvikling”, er steget med 3 procentpoint til 76 %.

Kommunernes foretrukne eksterne valg
Indikatoren ”Kommunernes overordnede tilfredshed med samarbejdet” er steget med 3 procentpoint til 82 %.

Indikatoren ”Kommunernes vurdering af, om der er sammenhæng mellem det bestilte og det leverede”, er steget med 8 procentpoint til 77 %.

God økonomi og relevant aktivitet
Stigningen i indikatoren ”Kapacitetsudnyttelsesprocent”, som socialområdet oplevede i slutningen af 2023, er fortsat i 1. kvartal 2024, og tendensen er nu signifikant, forstået på den måde at i mindst 7 af de seneste 8 måneder ligger indikatoren over medianen for de seneste 24 måneder. Det giver en grøn pil i afrapporteringen.

Indikatoren ”Samlet Sygefravær” har været stabil i 1. kvartal af 2024 med de samme sæsonmæssige udsving, som ses de øvrige år.

Indikatoren ”Årsresultat” viser et mindreforbrug på 30,0 mio. kr., heri er indregnet en overførsel fra tidligere år på 41,4 mio. kr. (ekskl. feriepengehensættelser) samt en tilbagebetaling til kommunerne på 24,9 mio. kr., så årets resultat isoleret set kan gøres op til -11,4 mio. kr.

Det forventede overskud opstår blandt andet på baggrund af forsat stigende indtægter samt overskud fra tidligere år. Det skal bemærkes, at konsekvenserne af trepartsaftalen om løn og arbejdsvilkår ikke er medregnet, da omfanget p.t. er usikkert.

Indikatoren "Personaleomsætning” har været stabil i sidste kvartal.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at status for målbilledets indikatorer pr. 1. kvartal 2024 tages til efterretning, og

at Socialområdets ledelsesberetning tages til efterretning.

Bilag

Målbillede for Socialområdet i Region Midtjylland - 1. kvartal 2024

Ledelsesberetning for Socialområdet i Region Midtjylland - 1. kvartal 2024

Punkt 23: Godkendelse af studietur for psykiatri- og socialudvalget

1-00-26-23

Resume

Psykiatri- og socialudvalget ønsker at tage på studietur til Tromsø, Norge, fra den 12. til den 14. september 2024. Formålet med turen er at samle viden og inspiration til brug i udvalgets videre arbejde.

Udvalget anmoder om regionsrådets godkendelse af studieturen.

Indstilling
Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at psykiatri- og socialudvalgets studietur til Tromsø godkendes.

Anne Marie Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Psykiatri- og socialudvalget ansøger om at tage på studietur til Tromsø i Norge i perioden 12.-14. september 2024.

Psykiatri- og socialudvalget har som overordnet formål at følge udviklingen på psykiatri- og socialområdet. Udvalget skal således generelt følge udviklingstendenser og udfordringsopgaver på psykiatriområdet og på det specialiserede socialområde.

Det foreslås, at studieturen er til Tromsø i Norge, og at formålet er at høre nærmere om arbejdet og erfaringerne med behandling af mennesker med psykisk sygdom ved det psykiatriske hospital "Asgård Sykehus", der ligger i udkanten af Tromsø. Asgård Sykehus er en del af Universitetssykehuset Nord-Norge.

I forbindelse med besøget vil der være mulighed for at høre nærmere om erfaringerne med blandt andet følgende emner, der også er relevante for Psykiatrien i Region Midtjylland:

- FAC-T og udgående tilbud, herunder samarbejdet på tværs af sektorer
- Telemedicin og virtuelle løsninger
- Misbrug og dobbeltdiagnosetilbud
- Medicinreducerende tiltag
- Peer-medarbejdere. Afstigmatisering. Medindflydelse og samskabelse
- Rekruttering og fastholdelse af kvalificeret personale.

Status for planlægningen
Der er udarbejdet vedlagte foreløbige program for studieturen. Det endelige program vil blive udarbejdet i samarbejde med psykiatrihospitalet i Tromsø.

Budgetoverslag
Administrationen har udarbejdet følgende foreløbige budget for turen. Det er for de seks udvalgsmedlemmer, der deltager i studieturen. Der tages forbehold for ændringer, da flybilletter mv. endnu ikke er bestilt, men afventer regionsrådets godkendelse af studieturen.

Tabel 1. Budget for studietur for psykiatri- og socialudvalget 2024

Udgiftspost	**Kr.**
Transport (inkl. fly t/r til Tromsø og lokal transport)	18.000
Overnatning inkl. morgenmad	14.400
Øvrig forplejning	9.600
Øvrige udgifter (mødefaciliteter, gaver til oplægsholdere, mv.)	6.000
I alt	**48.000**
I alt pr. deltager (6 udvalgsmedlemmer)	**8.000**

Opfølgning på studieturen
Efter studieturen vil udvalget udarbejde en rapport, der forelægges regionsrådet til godkendelse.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at psykiatri- og socialudvalgets studietur til Tromsø godkendes.

Bilag

Foreløbigt program for studietur til Tromsø

Punkt 24: Orientering om regionens jordforureningsaktiviteter 2023

1-34-71-11-23

Resume

Regionsrådet skal hvert år indberette oplysninger om regionens aktiviteter på jordforureningsområdet til Miljøstyrelsen. Indberetning om regionens jordforureningsaktiviteter 2023 er udarbejdet og indsendt.

Region Midtjylland har i 2023 blandt andet arbejdet med 348 indledende forureningsundersøgelser, 122 videregående undersøgelser, 18 afværgesager og 64 drift- og moniteringssager. Regionen har desuden indgået i en række tværgående projekter og udviklingsprojekter, som også beskrives i indberetningen.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orientering om indberetning om regionens jordforureningsaktiviteter 2023 til Miljøstyrelsen tages til efterretning.

Martin Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

De konkrete opgaver for Region Midtjylland på jordforureningsområdet er at kortlægge og undersøge forureninger og ikke mindst afværge forurening og forhindre, at jordforurening skader mennesker og miljø. Afværge kan være oprensning eller på anden måde en sikring af, at grundvand, overfladevand og særlige naturområder ikke forurenes.

Handleplan for jordforureningsområdet 2020-2025 beskriver, hvordan regionen prioriterer indsatserne på jordforureningsområdet frem mod 2025, og er vedlagt som bilag. Jordforureningsområdet har ændret sig siden vedtagelsen af handleplanen i 2020, hvor opgaven med PFAS-forurening blandt andet er vokset yderligere, samtidig med at der er afsat midler til oprensning af jordforureningerne på Høfde 42 og Cheminovas gamle fabriksgrund.

Indberetning om jordforureningsaktiviteter 2023
Der udarbejdes en årlig indberetning til Miljøstyrelsen om regionens aktiviteter på jordforureningsområdet. Indberetning om jordforurening 2023 er vedlagt som bilag. Regionens budget og aktivitetsomfanget ligger på niveau med de foregående år.

Region Midtjylland har i 2023 arbejdet med 348 indledende forureningsundersøgelser, hvor det undersøges, om en muligt forurenet grund reelt er forurenet, eller om den kan udgå af kortlægningen. Der er arbejdet med 122 videregående undersøgelser, hvor det vurderes, om en konstateret forurening udgør så stor en risiko for enten grundvand eller boliganvendelse, at der skal iværksættes yderligere tiltag, eller om forureningen er så begrænset, at den ikke udgør en risiko.

Der er i 2023 arbejdet med 18 afværgesager, der ikke kræver efterfølgende drift, typisk ved afgravning af forurenet jord. Der er derudover 64 drift- og moniteringssager, hvor regionen monitorerer forureninger eller foretager aktiviteter over en længere periode for at forhindre, at forureningen spreder sig til enten grundvand, miljø eller indeklimaet i boliger. Der kan typisk være tale om membraner, dræn eller pumpning.

Regionen arbejdede i 2023 med undersøgelse af 45 forurenede grunde, der potentielt kan true målsatte vandløb, søer, fjorde og hav.

Det er et element i Region Midtjyllands Handleplan for jordforurening, at regionen er en aktiv medspiller i teknologi- og vidensudviklingen inden for jord- og grundvandsområdet. Region Midtjylland var i 2023 involveret i ca. 27 samarbejds- og udviklingsprojekter, som enten var egenfinansierede eller gennemført med samfinansiering fra nationale og internationale partnere.

Regnskabet for jordforureningsområdet viser en udgift i 2023 på ca. 48 mio. kr. og forbrug af ca. 38 årsværk. I indberetningen til Miljøstyrelsen er inkluderet regionens plan for indsatsen på jordforureningsområdet i 2024, som blev godkendt af regionsrådet den 24. januar 2024.

Regionens aktiviteter vedrørende generationsforureningerne på Harboøre Tange finansieres af særligt øremærkede midler og skal indberettes særskilt til Miljøministeriet og Miljøstyrelsen. Disse forureninger fremgår derfor ikke af vedlagte indberetning.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at orientering om indberetning om regionens jordforureningsaktiviteter 2023 til Miljøstyrelsen tages til efterretning.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet tog den 21. juni 2023 orientering om indberetning om regionens jordforureningsaktiviteter 2022 til Miljøstyrelsen til efterretning.

Bilag

Indberetning for jordforurening 2023

Handleplan for Jordforurening 2020-2025

Punkt 25: Orientering om status for Region Midtjyllands indsats mod PFAS-forurening

1-51-71-247-15

Resume

Region Midtjylland undersøger og kortlægger forureninger med PFAS, en gruppe syntetiske kemikalier, der ophobes i miljøet. Denne type forurening har stor bevågenhed i befolkningen og i medierne. Eftersom PFAS er en relativ 'nyopdaget' stofgruppe i forureningsmæssig sammenhæng, arbejdes der aktuelt med erfaringsopsamling, vidensudvikling og udviklingsprojekter. Der gives med sagen en orientering om regionens indsats mod PFAS-forurening.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orienteringen om Region Midtjyllands indsats mod PFAS-forurening tages til efterretning.

Martin Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionerne undersøger og kortlægger forureninger med PFAS. PFAS dækker over en stor gruppe af stoffer, som er tilsat utallige produkter, der anvendes af en lang række brancher. PFAS-forurening over de gældende grænseværdier findes ofte i by- og industriområder, uden at der kan identificeres en konkret punktkilde. Punktkilder er specifikke, identificerbare kilder, der bidrager til forurening - og de findes i mindre afgrænsede områder, hvor kemikalier og lignende har været opbevaret og håndteret. Eksempler på punktkilder kan være olietanke, gamle giftrum, deponi eller påfyldningssteder for marksprøjter eller vaskepladser. I nogle tilfælde vil der dog kunne findes forurening, uden at der er en decideret punktkilde. Den almindelige brug af et område er nok til at forårsage forurening over grænseværdierne. Det skyldes dels, at grænseværdierne for jord og især grundvand er meget lave, og dels at stofferne ofte er tilsat i så små mængder, at de ikke er deklareringspligtige, men i samlet mængde giver en ophobning.

Der ligger derfor et vigtigt arbejde i at undersøge og kortlægge PFAS-forureninger. Der er desuden behov for at revurdere lokaliteter, som er blevet undersøgt, før der var opmærksomhed på PFAS, og som derfor kun er undersøgt for andre stoffer. Endelig skal der opbygges erfaringer, som kan støtte undersøgelses- og risikovurderingsindsatsen.

Undersøgelser af PFAS-forurening
PFAS har været anvendt i mange forskellige brancher. Derfor indgår PFAS i mange af de undersøgelser, som regionen foretager, uden at PFAS har været hovedårsagen til, at lokaliteten undersøges. Der er således i 2023 undersøgt for PFAS på 119 af de 339 lokaliteter, som regionen udførte undersøgelser på.

Region Midtjylland arbejder også med større undersøgelser af PFAS-forureninger. Foreløbige undersøgelser har dokumenteret en stor udstrømning af PFAS fra en tidligere losseplads ved Søballe nær Galten, hvor en tæppefabrik har deponeret affald i 1970’erne. Udstrømningen vurderes at udgøre en risiko for grundvandsressourcen i området, mens prøver fra nærmeste vandværk viser, at der for nuværende ikke ses en påvirkning med miljøfremmede stoffer. Lokaliteten forventes indstillet til afværge, og undersøgelser i 2024 forventes at afklare, om afværgeforanstaltninger vil være

nødvendige i forhold til hele lokaliteten eller kun dele af den.

Der er desuden påvist omfattende forurening af tungmetaller, chlorerede opløsningsmidler og PFAS på en tidligere forkromningsvirksomhed i Herning. De videregående undersøgelser af lokaliteten er påbegyndt i 2019 og forventes afsluttet inden for et år fra nu. Undersøgelserne har påvist meget højt PFAS-indhold i jord- og grundvand på lokaliteten og udstrømning af forurening fra den. Lokaliteten vurderes at udgøre en risiko for grundvandsressourcen i området, men ikke for den eksisterende vandindvinding på nærmeste vandværk. Det forventes, at der løbende vil blive taget prøver, og at det overvåges, om forureningssituationen er stabil eller forværres. Det er endnu ikke afklaret, om forureningen på lokaliteten skal oprenses.

Revurdering af lokaliteter
Region Midtjylland arbejder desuden på at revurdere de lokaliteter, som enten er blevet undersøgt, før der var opmærksomhed på PFAS, eller som er blevet vurderet ud fra Miljøstyrelsens kriterier, før kriterierne blev ændret og sænket i 2021.

Regionerne igangsatte i 2023 en revurdering af alle børneinstitutioner, hvor der tidligere har været en branche, som kan have anvendt PFAS. I Region Midtjylland omfattede denne revurdering gennemgang af i alt 106 lokaliteter. To af disse lokaliteter blev efter gennemgangen nærmere undersøgt for PFAS-forurening i tæt samarbejde med kommunerne, og der påvistes ikke PFAS-forurening på stederne.

Regionen har også igangsat arbejdet med at vurdere tidligere undersøgte lokaliteter, som kan have anvendt store mængder PFAS-holdige kemikalier. Det gælder blandt andet brancher som tæppe- og tekstilindustrier.

Endelig er de lokaliteter, som er undersøgt, før kriterierne blev sænket, og hvor der blev fundet de største overskridelser af kriterierne, blevet revurderet ud fra Miljøstyrelsens gældende kriterier. Gennemgangen har vist, at de oprindelige risikovurderinger stadig gælder, og PFAS dermed ikke udgør en risiko på de revurderede lokaliteter. Det forventes, at arbejdet med revurdering af lokaliteter fortsætter i 2024.

Vidensopbygning
Region Midtjylland samarbejder med de andre regioner, Miljøstyrelsen, rådgivere og universiteterne om vidensopbygning i forhold til PFAS-stofferne og deres opførsel i miljøet.

Region Midtjylland deltager blandt andet i følgende udviklingsprojekter, som har til formål at opbygge viden om PFAS, og hvordan PFAS-forureninger skal prioriteres og håndteres bedst muligt, så man får mest miljø for pengene ved regionernes indsats:

- Et tværregionalt demonstrationsprojekt for oprensning af PFAS-forurening, som aftalepartierne bevilgede 10 mio. kr. til på finansloven i 2023.
- Flere projekter, som har fokus på den diffuse forurening med PFAS, som ikke stammer fra punktkilder. Herunder bl.a. et projekt om spredning af PFAS med havskum.
- Machine Learning projekt, som bl.a. skal belyse muligheden for at forudsige risikoen for PFAS-forurening på lokaliteter, som kun er undersøgt for andre stoffer end PFAS, og et dataprojekt, som skal uddrage erfaringer fra regionernes PFAS-undersøgelser.

Detaljerne i regeringens nationale PFAS-handlingsplan forventes offentliggjort senere i 2024. Planen forventes at indeholde opgaver og finansiering af indsatser, som hører under regionernes indsatsområde på jordforurening.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at orienteringen om Region Midtjyllands indsats mod PFAS-forurening tages til efterretning.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet godkendte den 21. december 2022 de foreslåede PFAS-indsatser i 2023.

Punkt 26: Orientering om resultat af undersøgelser i Nissum Bredning syd for Rønland

1-51-71-3321-08

Resume

FMC (tidligere Cheminova) har konstateret en mere omfattende forurening end tidligere kendt i sydområdet på dets nuværende fabriksgrund (Rønland) helt ud til Nissum Bredning. Region Midtjylland har på den baggrund udført målinger i Nissum Bredning mv. for at afklare, om noget af forureningen siver ud til fjorden.

Målingerne viser, at der sker en vis udsivning af forurenede stoffer til Nissum Bredning. De målte indhold holder sig dog alle under kriterierne for de pågældende stoffer. FMC er gået i gang med at ændre på sine frivillige afværgetiltag for at sikre, at der ikke sker udsivning fra området.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orienteringen om resultater fra undersøgelser i Nissum Bredning ud for Rønlands sydområde tages til efterretning.

Martin Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har siden slutningen af december 2022 været ansvarlig myndighed for de gamle jord- og grundvandsforureninger på Rønland som følge af Miljøstyrelsens beslutning om at ophæve de to påbud, som juridisk forpligtede FMC (tidligere Cheminova) til at drive afværgetiltag mod forureningen på halvøen Rønland på Harboøre Tange.

Region Midtjylland mødtes i foråret 2023 med FMC for blandt andet at drøfte status på virksomhedens (frivillige) afværgetiltag. FMC orienterede på mødet om resultater fra en undersøgelse af Rønlands sydområde, som viser, at forureningerne i området er mere omfattende end tidligere kendt. Der er ved undersøgelsen konstateret massiv forurening helt ud til Nissum Bredning med en række stoffer, hvoraf nogle af disse ikke har indgået i de tidligere målinger, der er udført af regionen i Nissum Bredning i henholdsvis 2016-2017 og 2020-2022.

Undersøgelserne giver grund til at formode, at der potentielt kan sive forurening ud til Nissum Bredning, som muligvis kan give en negativ påvirkning af miljøet. Region Midtjylland har på den baggrund indgået en aftale med det rådgivende ingeniørfirma NIRAS om at undersøge, om noget af forureningen siver ud til fjorden og dermed påvirker vandmiljøet i Nissum Bredning.

Kortet viser den geografiske placering af sydområdet på Rønland.

Resultater fra undersøgelsen i Nissum Bredning
NIRAS har på baggrund af en beregning af risikoen for udsivning af forurening anbefalet at udføre målinger af havvandet i Nissum Bredning. NIRAS har samtidig forholdt sig til FMC's foreslåede nye frivillige afværgetiltag, som skal forhindre udsivning af forurening til fjorden.

NIRAS har efterfølgende ad to omgange udtaget vandprøver i kystnære boringer og af fjordvandet i Nissum Bredning mv. Resultaterne af de kemiske analyser af vandprøverne viser, at der i nogle af prøverne findes stoffer, som stammer fra forureningen i sydområdet. Vandprøver fra november 2023, foretaget hvor afstrømningen er størst, viser endvidere indhold af flere stoffer og i højere koncentrationer, som stammer fra forureningen i sydområdet.

De målte indhold holder sig dog alle under kriterierne for havvand for de pågældende stoffer. Det betyder, at FMC's nuværende frivillige afværgetiltag ikke fuldstændigt forhindrer en udsivning af forurening til Nissum Bredning, men holder udsivningen på et niveau, hvor den umiddelbart ikke medfører overskridelser af kvalitetskriterierne.

Den videre proces
FMC har oplyst til regionen, at de planlægger at forbedre de frivillige afværgetiltag i sydområdet for, så vidt muligt, at forhindre udsivning af forurening til Nissum Bredning.

Regionen vil i samarbejde med NIRAS udføre en måling i 4. kvartal 2024 for at få verificeret nogle af de eksisterende målinger.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at orienteringen om resultater fra undersøgelser i Nissum Bredning ud for Rønlands sydområde tages til efterretning.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet tog den 21. juni 2023 orienteringen om de nye forureningsfund i sydområdet på Rønland og planlagte regionale tiltag til efterretning.

Punkt 27: Anvendelse af den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik

1-30-75-3-24

Resume

Regionsrådet besluttede den 22. november 2023, at der skal fremlægges et forslag til disponering af den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik på 16,2 mio. kr. Administrationen foreslår, at der samlet disponeres 5,45 mio. kr. fra rammen for kollektiv trafik til afholdelse af fornyelsesudgifter på Aarhus Letbane samt en ikke budgetlagt lejeudgift for ophold på Aarhus Rutebilsstation. De resterende 10,75 mio. kr. disponeres i forbindelse med en særskilt sag på denne dagsorden om udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller:

at der disponeres 5 mio. kr. fra den udisponerede pulje på rammen for kollektiv trafik til afholdelse af fornyelsesudgifter på Aarhus Letbane,

at der disponeres 0,45 mio. kr. fra den udisponerede pulje på rammen for kollektiv trafik til afholdelse af en ikke budgetlagt lejeudgift for ophold på Aarhus Rutebilsstation, og

at de resterende 10,75 mio. kr. disponeres i særskilt sag om udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet.

Martin Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet afsatte i alt 398,7 mio. kr. til den regionale kollektive trafik i 2024. Efter fradrag af statslige tilskud afsat til drift af kollektiv trafik og midler afsat til afvikling af underskud fra 2022 er der en difference på 26,2 mio. kr. til regionsrådets disponering. 10 mio. kr. blev disponeret i november 2023 til en pulje til initiativer til fremme af bæredygtig mobilitet, mens de resterende 16,2 mio. kr. disponeres med denne sag.

Forslag til disponering af den resterende del af mindreforbruget
Midttrafiks forventninger til årets regnskab er positive efter 1. kvartal, hvor priserne er lavere end forventet, og passagertallene i den regionale trafik er, på trods af nedskæringer i driften og betydelige takststigninger, stigende. Der forventes derfor et mindreforbrug på årsbasis, og det vurderes ikke nødvendigt at disponere det samlede mindreforbrug til drift.

Afholdelse af fornyelsesudgifter på Aarhus Letbane
Aarhus Letbane har fra 2024 og frem behov for midler til vedligehold og fornyelse af blandt andet skinner. Aarhus Letbane har ikke tidligere budgetteret med posten. Posten er i 2024 og 2025 på 10 mio. kr. stigende til 20 mio. kr. fra 2026 og frem. Overskuddet, som p.t. er på 16 mio. kr., anvendes til at dække undersøgelser af hjemtagning af større kontrakter som infrastrukturvedligehold, som er steget betydeligt.

Det foreslås derfor at fastholde 5 mio. kr. inden for rammen til kollektiv trafik til vedligehold og fornyelser af blandt andet skinner og lignende til Aarhus Letbane, under

forudsætning af at Aarhus Kommune afsætter et tilsvarende beløb. Beløbet til vedligehold og fornyelser forventes indarbejdet i bestillerbidraget til Aarhus Letbane fra 2025.

Afholdelse af en ikke-budgetlagt lejeudgift for ophold på Aarhus Rutebilsstation
Aarhus Kommune besluttede i december 2023 at opkræve husleje for benyttelse af Aarhus rutebilsstation fra 2023. Midttrafik har ikke indarbejdet posten i budget 2024, mens posten i de kommende år indskrives som en permanent merudgift.

Det foreslås derfor at fastholde 0,45 mio. kr. inden for rammen til kollektiv trafik til betaling af lejeudgiften for de regionale busser.

Disponering af midler til udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet
Den økonomiske ramme til kollektiv trafik forventes at være i balance på 2023-niveau, når ydelser ved anskaffelse af yderligere letbanetog, øgede vedligeholdelsesudgifter på letbanen og øgede udgifter til ladeinfrastruktur på Midtjyske Jernbaner indregnes. De forventede merudgifter til den grønne omstilling efter de seneste udbud ser derimod ud til at blive mindre end tidligere oplyst, mens det fortsat forventes, at et krav om fossilfri kørsel i fremtidige kontrakter vil medføre en vis merpris.

Det foreslås derfor, at de resterende 10,75 mio. kr. disponeres i forbindelse med en særskilt sag om udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet.

Pulje til initiativer i 2024 til fremme af bæredygtig mobilitet
Regionsrådet afsatte den 22. november 2023 et beløb på 10 mio. kr. til initiativer, der kan fremme den bæredygtige mobilitet, herunder at få flere til at benytte den kollektive trafik. Der er disponeret samlet 8,4 mio. kr. i første halvår, mens de resterende midler forventes disponeret i andet halvår. Der vil således ikke være restmidler til omdisponering.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at der disponeres 5 mio. kr. fra den udisponerede pulje på rammen for kollektiv trafik til afholdelse af fornyelsesudgifter på Aarhus Letbane,

at der disponeres 0,45 mio. kr. fra den udisponerede pulje på rammen for kollektiv trafik til afholdelse af en ikke budgetlagt lejeudgift for ophold på Aarhus Rutebilsstation, og

at de resterende 10,75 mio. kr. disponeres i særskilt sag om udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet besluttede den 22. november 2023, at der fremlægges et forslag til disponering af den resterende del af mindreforbruget på 16,2 mio. kr. i juni 2024.

Punkt 28: Udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet

1-22-76-3-19

Resume

Der er opstået et råderum på regional udviklingsområdet på samlet 19,55 mio. kr. Det er som følge af Region Midtjyllands regnskab 2023, udmøntning af pulje til kollektiv trafik samt deludmøntning af pulje til håndtering af pris- og lønudviklingen.

Der er udarbejdet en bruttoliste med forslag til aktiviteter, der kan prioriteres til udmøntning af råderummet. Der er ligeledes udarbejdet et forslag til, hvordan der kan prioriteres aktiviteter fra bruttolisten til udmøntning af råderummet på 19,55 mio. kr.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet på 19,55 mio. kr., jf. tabel 1, godkendes.

Martin Jakobsen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Der er på regional udviklingsområdet et samlet råderum på 19,55 mio. kr. til udmøntning som engangsmidler, som skal anvendes til aktiviteter gennemført i 2024. Råderummet er tilvejebragt som beskrevet nedenfor.

Det har som følge af Region Midtjyllands regnskab 2023 været muligt at frigive 5,8 mio. kr. fra rammen til kollektiv trafik til omdisponering til andre formål som følge af et mindreforbrug på bevillingerne "regionale udviklingsaktiviteter" og "planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter".

Regionsrådet besluttede den 22. november 2023, at 16,2 mio. kr. i den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik skulle udmøntes i sommeren 2024. Der er i en særskilt sag på denne dagsorden om anvendelse af den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik foreslået anvendt 5,5 mio. kr. af puljen, mens den resterende del på 10,75 mio. kr. foreslås udmøntet med denne sag.

Der er i Regional Udviklings budget 2024 afsat en pulje på 6,3 mio. kr. til håndtering af pris- og lønudviklingen (P/L-rul). Det vurderes, at puljen kan reduceres med 3 mio. kr. Beløbet på 3 mio. kr. foreslås omdisponeret til aktiviteter på regional udviklingsområdet.

Forslag til udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet
Administrationen har udarbejdet et forslag til en bruttoliste over aktiviteter, der kan prioriteres til udmøntning på 22,95 mio. kr., jf. bilag. Da der er 19,55 mio. kr. til udmøntning, er der behov for prioritering.

Bruttolisten indeholder forslag til aktiviteter på tværs af bevillingerne "regionale udviklingsaktiviteter", "miljø" samt "planlægning-, analyse- og udviklingsudgifter". Det gælder blandt andet realiseringen af anbefalinger fra de regionalpolitiske fora om biodiversitet og arbejdskraft, understøttelse af indsatser på jordforureningsområdet samt understøttelse af EUD-strategien.

Der er ligeledes udarbejdet forslag til udmøntning af råderummet på 19,55 mio. kr., der fremgår af nedenstående tabel. De enkelte forslag er beskrevet i vedlagte bilag.

Tabel 1. Oversigt over bevilling

1.000 kr.	Drift 2024	Drift 2025	Drift 2026	Drift 2027 og frem
2024 p/l	Udgift	Udgift	Udgift	Udgift
Bevillingsændringer [1]				
Kollektiv trafik - konsekvens af regnskabsresultat i 2023	-5.800			
Kollektiv trafik - den udisponerede pulje på rammen til kollektiv trafik 2024	-10.750			
Regional Udvikling i øvrigt - pulje til håndtering af P/L-rul i 2024	-3.000			
Regionale Udviklingsaktiviteter	**10.600**			
- Omstilling til alternative energiformer (landdistriktspuljen)	800			
- Anbefalinger fra regionalpolitisk forum om biodiversitetskrise	1.700			
- EUD-strategiens læringsplatform	5.000			
- Anbefalinger fra regionalpolitisk forum om arbejdskraft	600			
- GrantOne	500			
- Arts in Health – Biennale 2025	2.000			
Miljø	**8.250**			
- Afværge af jordforurening på boligejendomme	3.000			
- Udførsel af ekstra forureningsundersøgelser mhp. vurdering af grundvandsrisiko	3.000			
- Kortlægning af råstofforekomster vha. geofysiske undersøgelser og dybe boringer	1.000			
- Partnerskabsprojektet "Råstof-initiativet"	500			
- Anvendelse af machine learning+ kunstig intelligens på råstof-/jordforureningsomr.	750			
Planlægnings-, analyse- og udviklingsudgifter	**700**			
- Biodiversitet	700			
Bevillingsændringer i alt	0	0	0	0

[1]+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at forslag til udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet på 19,55 mio. kr., jf. tabel 1, godkendes.

Bilag

Forslag til udmøntning af råderum på regional udviklingsområdet

Punkt 29: Lukning af uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring VIA

1-10-76-1-23

Resume

VIA University College ønsker at lukke uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring med virkning fra optaget sommeren 2025. Uddannelserne er placeret i Horsens.

Regionsrådet skal afgive en udtalelse, inden VIA træffer endelig beslutning om nedlæggelse af uddannelserne, jf. lov om professionshøjskoler. Der er udarbejdet et forslag til udtalelse, hvor regionsrådet tager VIA's ønske om nedlæggelse af uddannelserne til efterretning, idet det bemærkes, at nedlæggelsen virker fornuftig set i lyset af uddannelsernes udfordringer med et lille fagligt miljø, opfyldelse af kvalitetsstandarder og høj dimittendledighed.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til udtalelse om lukning af uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring godkendes.

Martin Jakobsen, Arne Lægaard og Morten Flæng var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Bestyrelsen for VIA University College har på sit møde den 4. april 2024 truffet en foreløbig beslutning om at lukke uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring. Uddannelserne er indstillet til lukning med virkning fra sommeren 2025.

Regionsrådet skal afgive en udtalelse, inden VIA træffer endelig beslutning om lukning af uddannelserne, jf. lov om professionshøjskoler.

VIA's anmodning om lukning af uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring
Uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring har haft svært ved at udvikle og konsolidere sig på trods af gentagne strategiske indsatser. Uddannelserne har et lille fagligt miljø grundet nedjustering i antallet af medarbejdere efter udfasningen af de engelsksprogede udbud. Der er således kun henholdsvis fem og to undervisere på de to uddannelser, og det er på den baggrund vanskeligt at opretholde et udviklende fagligt miljø.

VIA's rekrutteringsmuligheder er samtidig udfordrede af konkurrence fra erhvervsakademierne. Markedsføringsøkonom udbydes som en erhvervsakademiuddannelse, og der er syv andre udbydere af uddannelsen i Jylland samt seks online udbud.

International handel og markedsføring er en overbygningsuddannelse til en erhvervsakademiuddannelse, og der er seks øvrige udbydere af uddannelsen. Rekrutteringen til International handel og markedsføring er yderligere udfordret af, at de

studerende hertil i overvejende grad kun rekrutteres fra VIA's egen uddannelse til Markedsføringsøkonom og ikke fra de øvrige udbydere af erhvervsakademiuddannelsen. VIA optager aktuelt 38 studerende på Markedsføringsøkonom og 12 studerende på International handel og markedsføring. Erhvervsakademi Aarhus optog til sammenligning henholdsvis 425 og 151 studerende på de to uddannelser.

Kvalitetsdata viser yderligere vedvarende udfordringer med beskæftigelse, studieintensitet samt karakter for afgangsprojekt. De to uddannelser har således en høj dimittendledighed på henholdsvis 30 % og 18 %. Dimittendledigheden er desuden betydeligt højere end fra de øvrige udbydere af uddannelsen.

VIA vil sikre, at de nuværende studerende får mulighed for at gennemføre og afslutte deres uddannelse i Horsens med kvalitet ud fra uddannelsens gældende bekendtgørelse og studieordning.

VIA har udarbejdet et notat, som beskriver forslaget og sagen uddybende. Notatet er vedlagt som bilag.

Forslag til udtalelse fra regionsrådet
Administrationen har udarbejdet et forslag til udtalelse, hvor det foreslås, at regionsrådet tager VIA's ønske om lukning af uddannelserne til Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring til efterretning. Lukningen af uddannelserne virker fornuftig set i lyset af uddannelsernes udfordringer med et lille fagligt miljø, opfyldelse af kvalitetsstandarder og høj dimittendledighed.

Udtalelsen indgår som grundlag for VIA's bestyrelses endelige beslutning. Bestyrelsen træffer endelig beslutning den 28. august 2024.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at forslag til udtalelse om lukning af uddannelserne Markedsføringsøkonom og International handel og markedsføring godkendes.

Bilag

Følgebrev regionsra°det Region Midtjylland

Notat regionsrådet Region Midtjylland

Udtalelse fra regionsrådet

Punkt 30: Godkendelse af vedtægtsændring i Hjerl Hedes Byggefond

0-2-91-13

Resume

Hjerl Hedes Byggefond har sendt et ønske om vedtægtsændring til høring i regionsrådet. Konkret ønsker bestyrelsen at ændre høringsbestemmelsen for vedtægtsændringer, således at det i stedet for Region Midtjylland er Holstebro Kommune, der skal høres, da Region Midtjylland ikke yder tilskud til fonden eller Hjerl Hedes Frilandsmuseum. Der lægges op til, at anmodningen efterkommes.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at forslag til vedtægtsændring hos Hjerl Hedes Byggefond godkendes.

Martin Jakobsen, Arne Lægaard og Morten Flæng var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Hjerl Hedes Byggefond blev stiftet af Ringkøbing Amt og Vinderup Kommune i 2005 og har gennem årene bidraget til at understøtte Hjerl Hedes Frilandsmuseum. Der er bl.a. i 2023 etableret et nyt fællesmagasin i samarbejde mellem Hjerl Hedes Byggefond og De Kulturhistoriske Museer i Holstebro, som Holstebro Kommune yder driftstilskud til.

Region Midtjylland er repræsenteret i Hjerl Hedes Byggefonds bestyrelse ved regionsrådsmedlem Arne Lægaard, men yder ikke økonomisk tilskud til fonden.

Forslag til vedtægtsændring hos Hjerl Hedes Byggefond
Det fremgår af fondens vedtægter, at bestyrelsen ved enstemmighed kan foretage ændringer af vedtægten, men at ændringen forinden skal sendes til høring i regionsrådet. Bestyrelsen ønsker at ændre høringsbestemmelsen, således at det i stedet er Holstebro Kommune, der skal høres, da Region Midtjylland ikke yder tilskud til fonden eller Hjerl Hedes Frilandsmuseum.

Vedtægtens § 10 vil herefter lyde som følger:

"Bestyrelsen kan ved en enstemmig beslutning foretage ændring af denne vedtægt. Vedtægtsændringen skal - forinden den besluttes - sendes til høring hos Holstebro Kommune. Vedtægtsændringen skal herefter endeligt godkendes af fondsmyndigheden."

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at forslag til vedtægtsændring hos Hjerl Hedes Byggefond godkendes.

Bilag

Vedtægter for Hjerl Hedes Byggefond

Punkt 31: Anskaffelse af yderligere materiel til Aarhus Letbane

1-30-75-1-24

Resume

Aarhus Letbanes bestyrelse anbefaler at anskaffe flere letbanetog på grund af den forventede vækst i antallet af passagerer. Det indebærer, at der skal ydes en lånegaranti på op til 405 mio. kr. til køb af otte letbanetog samt følgeudgifter. Lånegarantien er nødvendig for, at den langvarige udbudsproces kan igangsættes. Lånet kan optages som et 30-årigt lån udenfor lånerammen efter dispensation fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, jf. lov om Aarhus Letbane.

Det bemærkes, at investeringen medfører en følgeinvestering i et nyt togdepot, som kun er nødvendig, hvis Letbanen udbygges i en etape 2. Aarhus Kommune forventes at træffe beslutning herom i løbet af 2024, hvorefter sagen forelægges til politisk behandling på ny.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at det tilkendegives, at Region Midtjylland vil stille en lånegaranti på op til 405 mio. kr. for Aarhus Letbanes køb af otte tog samt følgeudgifter,

at Aarhus kommunes stillingtagen til etablering af letbanens etape 2 afventes, idet det forudsættes, at Region Midtjylland ikke medfinansierer anlæg, der henføres til etape 2.

Martin Jakobsen, Arne Lægaard og Morten Flæng var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Prognoserne for passagerudviklingen viser, at Aarhus Letbane kan nå et passagertal på mellem 8-10 mio. årligt i 2030. Passagervæksten skyldes både eksterne faktorer som byvækst og byfortætning langs letbanens rute samt aktive tiltag som udvidet betjening og større kapacitet, der er igangsat for at hæve passagertallet.

Det vil med det nuværende materiel ikke være muligt at udvide driften væsentligt. Letbanen råder over 26 letbanetog, som er fuldt disponerede med den nuværende drift, og kapaciteten er i stigende grad udfordret i spidsbelastningsperioder. De nuværende letbanetog vil samtidig frem mod 2030 nå en alder, hvor de må tages ud af drift i længere perioder for vedligehold, hvilket presser reservekapaciteten yderligere.

Lånegaranti på op til 405 mio. kr.
Aarhus Letbanes bestyrelse anbefaler at anskaffe yderligere otte letbanetog til at understøtte den forventede passagervækst. Det indebærer, at Region Midtjylland skal yde en lånegaranti på op til 405 mio. kr. til køb af otte letbanetog samt følgeudgifter. Beløbet på 405 mio. kr. tager afsæt i interessentskabskontrakten, hvorved anskaffelsen af tog og ændringer i infrastruktur deles efter ligeligt mellem parterne, mens 25 % af udgifterne til anlægget af det nye depot tilskrives regionen. Jf. investeringsbehov og de forventede udgifter nedenfor.

En lånegaranti er nødvendig, for at den langvarige udbudsproces kan sættes i gang.

Udbuddet vil tidligst gennemføres i 2025, og de første nye tog vil være på skinnerne i 2029.

Hvis lånet optages som et 30-årigt lån udenfor lånerammen efter dispensation fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, jf. lov om Aarhus Letbane, vil den forventede årlige ydelse på et lån på 405 mio. kr. være 21,4 mio. kr., som afholdes indenfor rammen til kollektiv trafik.

De endelige vilkår for lånoptagelsen fastlægges på en selvstændig sag i regionsrådet.

Investeringsbehov til køb af otte tog samt følgeudgifter
En arbejdsgruppe med repræsentanter fra Midttrafik, Aarhus Letbane, Aarhus Kommune og Region Midtjylland har i efteråret 2023 arbejdet med et overslag over køb af de otte letbanetog, afledte følgeinvesteringer og fremtidige driftsudgifter og -indtægter. Mulighed for reduktion i den parallelle buskørsel er desuden indarbejdet.

Arbejdsgruppen forventer, at den samlede investering er på 980 mio. kr. fordelt på:

- Nye letbanetog: 480 mio. kr.
- Etablering af togdepot: 340 mio. kr. (inkl. 10 % usikkerhedstillæg)
- Ændringer i infrastruktur: 160 mio. kr. (inkl. 50 % usikkerhedstillæg)

Etablering af togdepot og ændringer i infrastruktur
Etablering af det nye togdepot i Aarhus Nord vil give driftsmæssige fordele, men anlægsomkostningerne vil være betydelige. Det nye depot er kun nødvendigt, hvis Aarhus Kommune vælger at anlægge Letbanens etape 2. De otte nye tog vil isoleret set kunne rummes på det nuværende depot efter en væsentligt mindre omkostningskrævende udbygning. Det er derfor en forudsætning, at Region Midtjylland ikke medfinansierer anlæg, der henføres til etape 2 (Spanien-Brabrand), som regionen ikke er en part i (Spanien er en vej i Aarhus).

Der vil derudover være behov for at tilpasse den nuværende infrastruktur til at understøtte hyppigere drift og tungere tog.

Tabel 1 (Mio. kr. 2024 p/l)	Samlet investering	Regional andel	Regional investering
Køb af 8 togsæt	480	50%	240
Anlæg af depot mv.	340	25%	85
Ændringer i infrastuktur	160	50%	80
I alt	**980**	-	**405**

Anskaffelsen af tog og ændringer infrastruktur deles efter interessentskabskontrakten ligeligt mellem parterne, mens 25% af udgifterne til anlægget af det nye depot tilskrives regionen.

Region Midtjylland har på nuværende tidspunkt optaget eller garanteret for lån på i alt 1,1 mia.kr. til letbanen. En betydelig del af Regional Udviklings fremtidige udgifter til Kollektiv trafik, vil derfor være bundet til afdrag på gæld.

Fremtidige driftsudgifter og -indtægter
Arbejdsgruppen forventer, at de samlede driftsudgifter til øget letbanedrift vil være ca. 35,2 mio. kr., ekskl. ydelser på lån mens indtægter ved nye letbanepassagerer samt besparelser på parallel busdrift forventes at være ca. 49,4 mio. kr.

De nye driftsudgifter og -indtægter fra letbanen fordeles ligeligt mellem Aarhus

Kommune og Region Midtjylland, mens mindreudgifterne til busser alle vedrører den regionale rute 100.

Der forventes en toårig indfasningsperiode for de nye indtægter og dermed et større tilskudsbehov i opstartsfasen.

Samlet vil drift og ydelser på lån betyde en permanent merudgift på 16-17 mio. kr. årligt, som også oplyst ved fremlæggelsen af en økonomisk plan for den kollektive trafik for regionsrådet i november 2023.

Den videre proces
Sagen afventer Aarhus Kommunes beslutning om etape 2, som forventes at foreligge i løbet af 2024. Investeringen i materiel skal foretages uafhængigt af denne beslutning, da det løser et problem på de eksisterende strækninger, mens følgeinvesteringen i et nyt depot kun er nødvendig, hvis Letbanen udbygges i en etape 2.

Administrationen vil fremlægge en ny sag til politisk behandling, når Aarhus Kommune har truffet beslutning om etape 2.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at det tilkendegives, at Region Midtjylland vil stille en lånegaranti på op til 405 mio. kr. for Aarhus Letbanes køb af otte tog samt følgeudgifter,

at Aarhus kommunes stillingtagen til etablering af letbanens etape 2 afventes, idet det forudsættes, at Region Midtjylland ikke medfinansierer anlæg, der henføres til etape 2.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet blev på mødet den 22. november 2023 orienteret om fremtidige investeringer på Aarhus Letbane, udvalget for regional udvikling blev igen orienteret 7. februar 2024.

Bilag

Investeringer i Aarhus Letbane 2024-01-16

Passagerpotentiale ved letbaneudvidelse v1.0

Opdateret driftsøkonomi ved udvidelse af driften på etape

Notat om klimaberegninger, depot Aarhus Nord, Letbanen

Punkt 32: Godkendelse af projekt om bæredygtig pendling

1-30-75-4-21

Resume

Region Midtjylland arbejder for at skabe mere bæredygtig mobilitet i regionen. Regionalpolitisk forum om mobilitet har anbefalet, at regionen tager initiativ til at understøtte midtjyske virksomheder i deres arbejde med bæredygtig pendling. Projektet "Bæredygtig pendling" skal derfor hjælpe midtjyske virksomheder med at lave tiltag, der skal få flere af deres medarbejdere til at gå, cykle, køre sammen eller køre med kollektiv trafik til og fra arbejde. Der udvælges 10-12 virksomheder, som blandt andet vil modtage rådgivning om bæredygtig pendling.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at projektet "Bæredygtig pendling" godkendes, og

at der bevilges en ramme på 1,5 mio. kr. i 2024 til projektet "Bæredygtig pendling" fra puljen under kollektiv trafik, som er afsat til initiativer, der skal fremme bæredygtig mobilitet.

Martin Jakobsen, Arne Lægaard og Morten Flæng var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland arbejder for at skabe mere bæredygtig mobilitet i regionen. En undersøgelse fra foråret 2023 viser, at 71 % af midtjyderne kører alene i bil til arbejde mindst en dag om ugen, og at 38 % af midtjyderne med under 4 km til arbejde pendler alene i bil.

Regionalpolitisk forum om mobilitet har anbefalet, at regionen tager initiativ til at understøtte virksomheder i deres arbejde med bæredygtig pendling og i den forbindelse laver en prøvehandling i Skejby og langs Lemvigbanen.

Om projektet Bæredygtig pendling
Projektet skal understøtte midtjyske virksomheder i deres arbejde med bæredygtig pendling, f.eks. tiltag for at få deres medarbejdere til at gå, cykle, køre sammen eller køre med kollektiv trafik til og fra arbejde i stedet for alene i hver sin bil.

Gennem projektet får udvalgte virksomheder viden om, hvad virksomhederne kan og må gøre i forhold til bæredygtig pendling. Derudover udvælger og eventuelt udvikler virksomhederne selv tiltag, som skal implementeres eller testes. Virksomhederne får på den måde ejerskab over tiltagene og kan også bringe egne kompetencer med ind i arbejdet med bæredygtig pendling. Det kan blandt andet være særlig viden om sundhed, energiforbrug eller andet relevant. Denne tilgang sker på opfordring fra regionalpolitisk forum om mobilitet og på baggrund af drøftelser med DI Transport, Supercykelstisekretariatet og Midttrafik. Forventningen er, at de deltagende virksomheder vil agere som rollemodeller og dele viden fra projektet med andre virksomheder i deres område.

Der lægges som en del af projektet op til, at den enkelte virksomhed i samarbejde med

regionen undersøger medarbejdernes transportmiddel. Det kan konkret ske via dialog med medarbejderne og/eller via spørgeskemaundersøgelser. Der lægges også op til at lave en eftermåling, hvor effekten af virksomhedens tiltag undersøges. Eftermålingen er interessant, da viden herfra giver læring om tiltagene og kan bruges som inspiration over for andre virksomheder.

Udvælgelse af virksomheder til projektet
Administrationen er i dialog med Aarhus Kommune om at identificere fem-seks virksomheder, som vil deltage i prøvehandlinger i Skejby. Der er p.t. tilkendegivet interesse fra Aarhus Universitetshospital og NRGi. Administrationen er tilsvarende i dialog med Ringkøbing-Skjern, Holstebro og Lemvig Kommune, som også er interesseret i projektet. De tre kommuner er i gang med at identificere interessante virksomheder til prøvehandlinger. Her er forventningen tilsvarende at finde fem-seks virksomheder.

Der arbejdes på at indgå aftaler med virksomhederne frem mod sommerferien. Projektet forventes at løbe fra august 2024 til juni 2025. Aarhus Letbane, Midtjyske Jernbaner og Midttrafik inviteres yderligere til at deltage i projektet.

Fælles kampagne for at prøve noget nyt
Regionalpolitisk forum om mobilitet har yderligere anbefalet at lave en kampagne, som opfordrer midtjyderne til at transportere sig på nye måder. Administrationen er i dialog med Midttrafik om kampagnen, som testes i forbindelse med projektet "Bæredygtig pendling". Kampagnen skal rumme alle bæredygtige mobilitetsformer og spille sammen med den kommunikation, virksomhederne laver overfor deres medarbejderne om tiltag, som virksomhederne igangsætter for at fremme bæredygtig pendling.

Økonomi
Regionsrådet har den 22. november 2023 afsat en pulje på 10 mio. kr. til initiativer i 2024 til fremme af bæredygtig mobilitet. Det foreslås, at der afsættes samlet 1,5 mio. kr. fra puljen.

Det samlede budget for projektet fremgår af tabel 1, hvor en tredjedel af midlerne anvendes til indkøb af eksterne konsulenter, som skal hjælpe med at gennemføre projektet. Midlerne anvendes yderligere til enten at medfinansiere tiltag hos virksomhederne eller frikøbe nogle af virksomhedens timer, som kan bruges på arbejdet i projektet samt til udvikling af kommunikationskampagnen.

Tabel 1. Budget og finansiering.

1.000 kr.	**2024**
Budget	
Konsulenter til at gennemføre projektet	500
Medfinansiere tiltag på Aarhus Universitetshospital*	200
Medfinansiere tiltag eller frikøbe timer hos de øvrige deltagende virksomheder i Skejby	300
Medfinansiere tiltag eller frikøbe timer hos de deltagende virksomheder i Vestjylland	300
Udvikling af kommunikationskampagne, herunder også layout og print	200
Budget i alt	**1.500**
Finansiering	
Pulje under kollektiv trafik, som er afsat til initiativer, der skal fremme bæredygtig mobilitet	1.500
Finansiering i alt	
Total	**1.500**

*Der afsættes et særskilt beløb til tiltag på Aarhus Universitetshospital for at understøtte arbejdet med medarbejderpendling på én af Region Midtjyllands egne enheder.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at projektet "Bæredygtig pendling" godkendes, og

at der bevilges en ramme på 1,5 mio. kr. i 2024 til projektet "Bæredygtig pendling" fra puljen under kollektiv trafik, som er afsat til initiativer, der skal fremme bæredygtig mobilitet.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet afsatte den 22. november 2023 en pulje på 10 mio. kr. til initiativer i 2024 til fremme af bæredygtig mobilitet.

Regionsrådet godkendte den 28. februar 2024 anbefalingerne fra regionalpolitisk forum om mobilitet.

Punkt 33: Godkendelse af projekter om samkørsel i Region Midtjylland

1-30-75-3-18

Resume

Region Midtjylland har udviklet to projektforslag, der skal fremme samkørsel i regionen. Det første projektforslag handler om etablering af et digitalt mødesteds- og knudepunktsnetværk samt udarbejdelse af en samlet analyse af samkørselspotentialet i regionen. Det andet projektforslag handler om at fremme samkørslen på 15 uddannelsesinstitutioner i Region Midtjylland. Forslagene er med til at realisere anbefalingen fra regionalpolitisk forum om mobilitet om udvikling af mødesteder og knudepunkter.

Indstilling
Udvalg for regional udvikling indstiller,

at projektet om digitale mødesteder og analyse af samkørselspotentialet godkendes,

at der bevilges 1,638 mio. kr. til digitale mødesteder og analyse af samkørselspotentialet fra pulje til fremme af initiativer til fremme af bæredygtig mobilitet under bevillingen kollektiv trafik,

at projektet om fremme af samkørsel på 15 uddannelsesinstitutioner i Region Midtjylland godkendes, og

at der bevilges 1,64 mio. kr. til fremme af samkørsel på 15 uddannelsesinstitutioner i Region Midtjylland fra pulje til fremme af initiativer til fremme af bæredygtig mobilitet under bevillingen kollektiv trafik.

Martin Jakobsen, Arne Lægaard og Morten Flæng var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Samkørsel kan være en vigtig brik i ønsket om at styrke lokalområder, hvor det kollektive trafiktilbud i dag kan være begrænset til få busafgange eller Flextrafik. Samkørsel er en tendens, som vinder frem i flere kommuner og regioner i hele Danmark.

Flere af de midtjyske kommuner har i mobilitetssamarbejdet mellem kommuner, Midttrafik og region bidraget med viden om samkørsel. Der er derudover flere tilkendegivelser og nye ønsker til et fælles arbejde om fremme af samkørsel i hele regionen.

Regionalpolitisk forum om mobilitet har desuden arbejdet med samkørsel som et tiltag til at øge den bæredygtige mobilitet i Midtjylland.

Administrationen har på den baggrund udviklet to projektforslag, som fremmer samkørsel i Midtjylland og er med til at realisere anbefalingen fra regionalpolitisk forum om mobilitet om udvikling af mødesteder og knudepunkter.

En samkørselsapp i Midtjylland
En samkørselsapp sikrer, at bilister og mulige medpassagerer finder hinanden. I app'en kan bilister oplyse, at de kører en bestemt strækning, og tilbyde andre at køre med. Passagererne kan samtidig se, hvilke ture der er tilbudt. Herefter indgås en aftale mellem bilist og passager om kørsel fra A til B.

Det er vigtigt at udvælge en samkørselsudbyder med en allerede eksisterende app, der kan understøtte den øvrige kollektive trafik, blandt andet ved at kunne integreres med rejseplanen. Der er ydermere lagt vægt på, at udbyderen har erfaring med at skabe resultater i landdistrikter og på uddannelsesinstitutioner, samt at udbyderen indgår i succesfulde partnerskaber med midtjyske kommuner og naboregioner.

Administrationen har på baggrund af kravene foretaget en markedsundersøgelse, som har lokaliseret en samkørselsudbyder 'NaboGo', der særligt beskæftiger sig med mobilitet i landdistrikter. Undersøgelsen er vedlagt som bilag.

Administrationen indstiller derfor, at der foretages et direkte indkøb hos NaboGo i forbindelse med de to nedenstående projekter, som tager afsæt i benyttelse af samme udbyder og omfatter forskellige delelementer af samkørslen.

Projekt 1: Digitale mødesteder og analyse
Dette projektforslag består af en analyse af samkørselspotentialet i Midtjylland samt etablering af et digitalt mødesteds- og knudepunktsnetværk i hele Region Midtjylland.

NaboGo laver én samlet databaseret analyse af samkørselspotentialet for hele Region Midtjylland. Analysen viser, hvor stort potentialet for samkørsel er, samt hvordan det digitale mødestedsnetværk udvikles for at understøtte skiftet mellem samkørsel og kollektiv trafik.

NaboGo bruger rapporten som grundlag for at etablere det digitale mødesteds- og knudepunktsnetværk i hele Region Midtjylland. Mødesteds- og knudepunktsnetværket repræsenterer en infrastruktur, som gør det nemt og ensartet for kunderne at finde eller tilbyde et lift.

Kommunerne kan med dette projekt selv indgå aftaler med NaboGo og spare 75 % af de normale etableringsomkostninger. Det er op til kommunerne selv at vurdere, om de ønsker at fremme samkørsel med økonomiske incitamenter til deres borgere. Region Midtjylland giver derfor ikke borgertilskud til samkørsler ude i kommunerne.

Projekt 2: Fremme af samkørsel for unge
Dette projektforslag er målrettet fremme af samkørsel for unge på uddannelsesinstitutioner. Projektet skal få flere unge til at køre i samme bil og udnytte de mange tomme bilsæder. Det kan gøres ved forskellige incitamenter, såsom kampagner, præmier og rabatter til de samkørende. Projektet forventes at vare i to år, hvor der skønnes at være omkring 54.000 påstigninger fordelt på 15 forskellige ungdomsuddannelser i Region Midtjylland. NaboGo har allerede samarbejder med 17 ungdomsuddannelser i Region Midtjylland og kan drage erfaringer herfra. Projekt 2 påbegyndes hurtigst muligt efter etableringen af det digitale mødesteds- og knudepunktsnetværk. Implementeringen af samkørselsinitiativerne på skolerne foregår frem til udgangen af efteråret 2024.

Økonomi
Regionsrådet har den 22. november 2023 afsat en pulje på 10 mio. kr. til initiativer i 2024 til fremme af bæredygtig mobilitet, hvor forslaget om samkørselsprojekterne indgår. Det foreslås, at der afsættes samlet 3,28 mio. kr. fra puljen. Det samlede budget for de to projekter fremgår af nedenstående tabel.

Tabel. Budget og finansiering

1.000 kr.	2024	I alt
Budget digitale mødesteder og analyse		
Etablering af mødesteds - og knudepunktsnetvær i Region Midtjylland	1.488	1.488
Én regional analyse af samkørselspotentialet i Region Midtjylland	150	150
Budget fremme af samkørsel for unge		
Forberedelse og planlægning af kampagner og materialer	70	70
15 lanceringsbesøg inkl. Opfølgning	120	120
5 genbesøg efter behov	40	40
Datarapporter og adm.	60	60
Påstigninger i samkørsel: 54.000 stk.	1.350	1.350
Budget i alt	**3.278**	**3.278**
Finansiering		
Rammen for kollektiv trafik	-3.278	-3.278
Finansiering i alt	**-3.278**	**-3.278**
Total	**0**	**0**

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at projektet om digitale mødesteder og analyse af samkørselspotentialet godkendes,

at der bevilges 1,638 mio. kr. til digitale mødesteder og analyse af samkørselspotentialet fra pulje til fremme af initiativer til fremme af bæredygtig mobilitet under bevillingen kollektiv trafik,

at projektet om fremme af samkørsel på 15 uddannelsesinstitutioner i Region Midtjylland godkendes, og

at der bevilges 1,64 mio. kr. til fremme af samkørsel på 15 uddannelsesinstitutioner i Region Midtjylland fra pulje til fremme af initiativer til fremme af bæredygtig mobilitet under bevillingen kollektiv trafik.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet afsatte i november 2023 en pulje på 10 mio. kr. til initiativer i 2024 til fremme af bæredygtig mobilitet.

Bilag

Notat samkørsel

Punkt 34: Samling af regionens bygherreorganisation

1-11-79-1-20

Resume

Regionsrådet besluttede med Budget 2024, at der skal fremsættes forslag til samling af regionens bygherreorganisation.

Der fremsættes her forslag om en organisatorisk samling af bygherreorganisationen under en fælles ledelse for at understøtte en bedre tværgående ressourceanvendelse, videndeling og fastholdelse af medarbejdere på tværs af projekter, med henblik på at sikre professionel gennemførelse af regionens byggeprojekter også i de kommende år. Forslaget rummer behovet for en fortsat lokal geografisk forankring, der sikrer nærhed og dialog mellem anlægsprojekt, driftsorganisation og kommende brugere. Forslaget har været sendt i høring i MED-systemet i foråret 2024.

Indstilling
Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at den fremlagte model for samling af regionens bygherreorganisation godkendes, og

at den beskrevne proces for samlingen godkendes med henblik på fuld implementering omkring årsskiftet 2024/2025.

Arne Lægaard og Ulla Holm var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland har på nuværende tidspunkt syv interne bygherreorganisationer fordelt på tværs af hospitaler og stab. Bygherreorganisationerne er i dag fortrinsvist lokalt placeret og fungerer i tæt samarbejde med klinikere, teknikere og administration.

Regionsrådet har med Budget 2024 besluttet, at der skal fremsættes forslag til samling af regionens bygherreorganisation for at sikre, at regionen også fremadrettet har mulighed for at gennemføre de nødvendige anlægsprojekter på en tilfredsstillende måde og for at understøtte en fortsat professionalisering af fagområdet.

Baggrund
Den samlede mængde af byggeaktivitet internt i regionen er reduceret efter ibrugtagningen af de tre store kvalitetsfondsprojekter, men der er fortsat væsentlige anlægsprojekter i investeringsplanen i de kommende år. Der er dog tydelig forskel i omfanget af byggerier på tværs af hospitalerne/enhederne. Det betyder også, at efterhånden som et projekt bevæger sig gennem forskellige faser, bliver færdigt, og et nyt projekt starter op, vil aktiviteten og behovet for kompetencer flytte sig.

Der opbygges og indsamles løbende erfaringer fra de gennemførte projekter, som i videst muligt omfang ønskes bragt ind i efterfølgende projekter. Dette gøres allerbedst, når det lykkes at fastholde de kernemedarbejdere, der har opbygget erfaringerne, og de selv kan bringe erfaringerne til anvendelse i de nye projekter. Dette kræver, at der kan synliggøres et relevant og motiverende flow af opgaver til den enkelte medarbejder, og der kan understøttes tæt samarbejde på tværs af de geografisk placerede projekter.

Der er over de seneste år konstateret en øget kompleksitet i byggeriet affødt af blandt andet nye krav og regler, ændrede ansvarsforhold og samarbejdsformer m.v., og et deraf

følgende behov for specialisering, for at kunne dække de nødvendige, interne byggefaglige kompetencer og matche regionens eksterne samarbejdsparter; rådgivere og entreprenører. Der vil altid være behov for at købe ekstern rådgivning til anlægsprojekter, men det er nødvendigt at have tilstrækkelige interne ressourcer til at føre kontrol med omfanget og kvaliteten af de eksterne ydelser - ligesom der kan være både økonomiske og kvalitetsmæssige potentialer i at kunne hjemtage specialistopgaver, som på nuværende tidspunkt købes eksternt. Samlet set opleves der en potentielt stigende ubalance mellem en reduceret opgavemængde og øgede krav til interne kompetencer, der over tid kan gøre det sværere at nå i mål med anlægsprojekter indenfor den ønskede tid, pris og kvalitet.

Forslag til samling
På den basis er der udarbejdet et forslag til samling af regionens bygherreorganisation (se oplæg). Hensigten er at kunne indhøste fordelene ved at være en stor bygherre med mulighed for specialisering og fastholdelse af kompetencer, men samtidigt med et ønske om at bevare en tydelig lokal tilknytning til de klinikere, teknikere m.v., som kender lokale forhold og efterfølgende vil skulle anvende og drive bygningen.

I samlingsforslaget er følgende punkter fremhævet som ønskede effekter af en samling og en styrkelse af fagområdet:

- at få øget sikkerhed for tid, pris og kvalitet i regionens større anlægsprojekter,
- at sikre faglighed og robusthed på tværs af anlægsområdet i hele koncernen med en fælles central organisering - med tydelig lokal tilstedeværelse,
- at kunne tilbyde medarbejdere et kontinuert flow af relevante opgaver, for dermed at kunne fastholde og gøre brug af opnåede erfaringer fra gennemførte projekter,
- at det politiske niveau via en mere samlet organisering kommer tættere på anlægsprojekterne, og
- at få mere ud af regionens anlægsmidler, og dermed "mest sundhed for pengene".

Der er i forslaget lagt op til, at der etableres en samlet bygherreorganisation for hele regionen. Der er defineret en række kriterier, der vejleder om hvilke projekter, den samlede bygherreorganisation skal varetage; der er primært tale om de større, mere komplicerede projekter - hvor de mindre projekter, der er tæt knyttet til den daglige drift, fortsat skal varetages lokalt. De medarbejdere, der primært arbejder med de omfattede projekter, og som er finansieret af anlægsmidler, foreslås at overgå til den centrale bygherreorganisation. Det er dog defineret i oplægget, at alle medarbejdere som udgangspunkt bevarer nuværende løn- og ansættelsesforhold, herunder nuværende faste arbejdssted. Som en del af omorganiseringen foreslås det at oprette to projektdirektørstillinger, som skal varetage det faglige ansvar omkring anlægsprojekterne i tæt dialog med lokale projektledere/-chefer, den tværgående ressourceprioritering samt sikre, at de nødvendige kompetencer er til stede i projektets relevante faser. De to projektdirektørstillinger erstatter to vakante stillinger (en projektdirektør og en kontorchef), som ikke er blevet genbesat, mens processen om kommende organisering har været i gang. Omorganiseringen skal således afholdes indenfor eksisterende budgetter, samt med en intention om, at der over tid skal kunne leveres mere byggeri for de afsatte anlægsmidler ved at reducere behovet for ekstern rådgivning.

Høring i MED-systemet
Forslaget til samling af bygherreorganisationen har i april måned været sendt i høring i regionens MED-system. Oplægget har været udsendt til formandskaberne for regionens ni HovedMEDudvalg med henblik på at gennemføre lokal høring og afgive høringssvar, inklusive opmærksomhedspunkter til en eventuel videre proces. RegionsMEDudvalgets høringssvar, HovedMEDudvalgenes høringssvar samt administrationens bemærkninger til disse samt de samlede høringssvar fra HovedMEDudvalg samt indsendte underliggende LokalMEDudvalg er vedlagt som bilag.

Der er indkommet bemærkninger, der understøtter, at en samling af bygherreorganisationen kan være den rette vej for at opnå de ønskede effekter, og derudover konstruktive opmærksomhedspunkter til den eventuelt videre proces.

Der er dog også anført en række bekymringer og indvendinger mod den foreslåede model. Følgende kan fremhæves:

- Der er bekymring for, at der ved en organisatorisk samling af fagområdet mistes den nærhed og sammenhæng med lokale kollegaer (klinikere, teknikere m.v.) som i dag er medvirkende til at sikre, at byggeprojekterne understøtter klinikkens behov, og bygningerne kan driftes effektivt efterfølgende. Herunder også en bekymring for, at hospitalsledelsen ikke fremadrettet har fuld dispositionsmulighed over egne byggeprojekter, hvis projektmedarbejdere ikke er lokalt ansat. Samlingsforslaget bygger dog på, at der på trods af en organisatorisk samling fortsat skal være tydelig lokal tilstedeværelse, og ligeledes at hospitalsledelsen fortsat sidder for bordenden af styregrupperne på de større projekter, og dermed har prioriteringsretten.
- Snittet mellem hvilke projekter, der jf. forslaget fremadrettet skal håndteres lokalt, og hvilke der skal håndteres af den centrale bygherreorganisation, problematiseres i forhold til kompetencer og ressourcer lokalt. Der er forskellige synspunkter i forhold til om en økonomisk vejledende grænse på 10 mio. kr. i anlægssum bør være højere eller lavere for at matche nuværende forhold. Den foreslåede økonomiske grænse er dog kun et af fire kriterier, der danner basis for en dialog om håndteringen af det enkelte projekt.
- Forslaget sigter mod fuld implementering omkring årsskiftet 2024/2025. Der spørges fra flere HovedMEDudvalg til muligheden for enten en udskydelse eller en etapeopdeling af samlingen, med henvisning enten til udefrakommende forhold (Sundhedsstrukturkommission) eller interne projektforhold. En væsentlig præmis for at opnå de opstillede mål er at opnå tilstrækkeligt volumen i organisationen, der berettiger til at opbygge og fastholde specialistkompetencer, samt arbejde mere tværgående med ressourceanvendelsen.

Videre proces
Direktionen har taget de indkomne kommentarer til efterretning, og anerkender at der på tværs af regionens enheder er forskellige perspektiver på potentialer og udfordringer ved at gennemføre en ændret organisering af bygherreorganisationen. Samlet set vurderes det dog, at de mulige ulemper her og nu ved en omorganisering, over tid vil blive opvejet af en styrket bygherreorganisation, der i højere grad kan drage nytte af det volumen af anlægsprojekter, som regionen årligt gennemfører.

En del af de fremsatte kommentarer vurderes at kunne indarbejdes inden planlagt implementering. Under forudsætning af politisk godkendelse af samlingen af bygherreorganisationen, nedsættes derfor ultimo juni en implementeringsgruppe med repræsentation fra alle berørte enheder/hospitaler for at konkretisere yderligere på samlingsforslaget og for at afklare mulighederne for at rumme de indkomne kommentarer i udmøntningen af samlingsforslaget.

Der er skitseret en proces for dialog med berørte medarbejdere, der opstartes, når implementeringsgruppen har haft mulighed for at arbejde. Individuelle præferencesamtaler forventes afholdt i august/september, og derefter sigtes mod en samling omkring årsskiftet 2024/2025 med overdragelse af relevante projekter og medarbejdere.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at den fremlagte model for samling af regionens bygherreorganisation godkendes, og

at den beskrevne proces for samlingen godkendes med henblik på fuld implementering omkring årsskiftet 2024/2025.

Bilag

Oplæg til samling af bygherreorganisation

Høringssvar fra RegionsMEDudvalget

Høringssvar fra HovedMEDudvalg og administrationens bemærkninger

Samlede høringssvar fra HovedMEDudvalg samt underliggende LokalMEDudvalg

Punkt 35: Regionshospitalet Horsens: Implementering af affaldsplan

1-22-31-07

Resume

Med Investeringsplan 2024-2032 blev der i alt prioriteret 44,5 mio. kr. til implementering af affaldsplanen. Som en del heraf er der behov for bygningsmæssige ændringer på Regionshospitalet Horsens i de eksisterende affaldsrum. Herudover er der behov for etablering af affaldslogistik i Skanderborg og Brædstrup.

Indstilling
Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 7,3 mio. kr. til implementering af affaldsplanen, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Arne Lægaard, Ulla Holm og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Med Investeringsplan 2024-2032 besluttede regionsrådet i alt at prioritere 44,5 mio. kr. til implementering af affaldsplanen. En andel heraf foreslås anvendt på Regionshospitalet Horsens.

Således vurderes det nødvendigt at tilpasse de eksisterende rammer og indrette affaldsrum på hospitalet. Løsningen vurderes mest optimal ud fra en forventning om en reduktion i mængden af affald og en større grad af kildesortering lokalt i de enkelte afdelinger.

I den forbindelse har regionshospitalet nedsat en intern arbejdsgruppe til vurdering af behov for ombygning og tilpasning af de eksisterende affaldsrum. Der er blevet lokaliseret tre bygninger i Horsens, hvori der vil være behov for lokal tilpasning. Herudover er der behov for etablering af affaldslogistik i Skanderborg og Brædstrup. Områderne, der skal ombygges, fremgår af bilaget.

Projektet er 2. etape i implementeringen af affaldsplanen på Regionshospitalet Horsens. Regionsrådet har tidligere givet bevilling til en ny sorteringscentral og flytning af intern og ekstern affaldslogistik.

Tidsplan
Projektet vil blive udført i 2024 og 2025.

Udbud
Opgaven udbydes i fag- og storentreprise som indbudt licitation uden prækvalifikation.

Bæredygtighed
Projektet skal understøtte, at der på hospitalet vil være mulighed for at implementere affaldssortering i det øgede antal fraktioner med henblik på at øge mængden af genanvendelse. Der vil være en driftsøkonomisk fordel ved selv at sortere affaldet internt frem for at lade en ekstern sortere affaldet.

I selve byggeprojektet stilles en række krav til stoffer og materialer. Herudover skal rådgiver i projektet beskrive, hvordan entreprenøren minimerer spild, ligesom affald skal kildesorteres. Entreprenøren skal kunne dokumentere, hvordan spild minimeres og affaldet håndteres.

Økonomi
Af tabel 1 herunder fremgår budgettet for projektet. Budgettet indeholder alene bygningsarbejder.

Tabel 1. Budget for projekterne.	
1.000 kr.	**Indeks 127**
Bygningsarbejder, byg. 5, 8 og 14	4.632
Affaldshåndtering, Skanderborg	634
Affaldshåndtering, Brædstrup	317
Ekstern Rådgiver	687
UFO	582
Entreringsrisiko	312
Bygherreudgifter	185
I alt	**7.349**

Med Investeringsplan 2024-2032 blev der i alt prioriteret 44,5 mio. kr. til implementering af affaldsplanen. Ombygningen vil blive finansieret af prioriteringen. Der vil herefter restere 5 mio. kr. af prioriteringen til affaldsplanen.

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 2 blive foretaget.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.					
1.000 kr.	Flerårig anlægs-bevilling[1]	Rådighedsbeløb			
		2024 indeks 127,0	2025 indeks 127,0	2026 indeks 127,0	2027 indeks 127,0
Bevillingsændringer[2]					
Regionshospitalet Horsens: Ombygning af affaldsrum	6.398	6.398			
Skanderborg Sundhedshus: Etablering af affaldslogistik	634	634			
Brædstrup Livsstilscenter: Etablering af affaldslogistik	317	317			
Puljen til anlægsprojekter		-7.349			
Ændring af anlægsbevilling	-7.349				
Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

[1]Rådighedsbeløbene er først disponible, når regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt
[2]+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede indtægter

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 90,4 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at Regionshospitalet Horsens gives en anlægsbevilling på 7,3 mio. kr. til implementering af affaldsplanen, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet vedtog 27. september 2023 budgettet for 2024 og prioriterede i den forbindelse med Investeringsplan 2024-2032 i alt 44,5 mio. kr. til implementering af affaldsplanen.

Bilag

Placering af affaldsrum

Punkt 36: Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024

1-16-4-150-16

Resume

I Investeringsplan 2024-2032 for Region Midtjylland er der prioriteret midler til nationale og tværregionale it-projekter. Nedenfor foreslås 12,3 mio. kr. af midlerne udmøntet til en række konkrete it-projekter, jævnfør tabel 2.

Indstilling
Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der bevilliges 12,3 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 2.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

I denne sag søges der udmøntet 12,3 mio. kr. i perioden 2024-2027. Heraf vedrører 4,5 mio. kr. nationale projekter og 7,8 mio. kr. tværregionale projekter. Dette ses også af tabel 1 nedenfor.

Nationale og tværregionale projekter
Lovkrav og fællesregionalt samarbejde, fx 'Regionernes Sundheds it' og 'Vestdansk It-Samarbejde', har medført en kraftig vækst i antallet af igangsatte it-initiativer både på landsplan og dermed også i Region Midtjylland. Region Midtjylland er på forskellig vis forpligtet til at implementere initiativerne. På den baggrund har regionsrådet i Investeringsplan 2024-2032 prioriteret midler til nationale og tværregionale projekter. Midlerne udmøntes løbende i takt med, at de er belyste og klar til igangsættelse. Der er således yderligere projekter i ”pipeline”, som regionsrådet kan tage stilling til i løbet af 2024.

I denne sag søges der blandt andet udmøntet midler til en række tværregionale projekter, som på forskellig vis forbedrer de eksisterende systemer. Der søges blandt andet midler til en opgradering af Fælles Medicin Kort, ligesom der søges midler til en udbygning af TOKS-funktionalitet (Tidlig Opsporing af Kritisk Sygdom). Udbygningen skal gøre systemet mere brugervenligt i den elektroniske patientjournal (EPJ) og samtidigt styrke patientsikkerheden. Samtlige projekter er beskrevet i det vedlagte bilag.

Økonomi
Samlet set foreslås det at udmønte i alt 12,3 mio. kr. fra anlægspuljen til projekter fordelt på årene 2024-2027, jævnfør nedenstående tabel 1.

Nedenfor viser tabel 1 den foreslåede anvendelse af prioriteringen fordelt på hovedområder. Projekterne relateret til de enkelte hovedområder er beskrevet i det vedlagte bilag.

Tabel 1. Samlet oversigt over projekter					
i 1000 kr.	2024	2025	2026	2027	I alt
Nationale projekter	1.800	2.700	0	0	4.500

Tværregionale projekter	3.600	1.690	1.690	840	7.820
Total	**5.400**	**4.390**	**1.690**	**840**	**12.320**

Ved godkendelse af dette dagsordenspunkt vil udmøntningen vist i tabel 2 herunder blive foretaget.

Tabel 2. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb					
i 1000 kr.	Flerårig anlægs-bevilling[1]	Rådighedsbeløb			
		2024	2025	2026	2027
Bevillingsændringer[2]					
Nationale og tværregionale projekter 2024 (NTR 2024):					
FMK snitflade 1,6 / Strukturerede lægemiddelblandinger	4.500	1.800	2.700		
Udbygning af EPJ TOKS	2.000	2.000			
Genetikmodul i EPJ	160	160			
Foranalyse af Røntgenbooking i Bookplan/MidtEPJ	300	300			
Implementeringsprojekt for automatiseringsprojektet	5.360	1.140	1.690	1.690	840
Puljen til anlægsprojekter		-5.400	-4.390	-1.690	-840
Ændring af anlægsbevilling	-12.320				
Total	**0**	**0**	**0**	**0**	**0**

1) Rådighedsbeløbene er først disponible, når Regionsrådet har givet bevilling til et anlægsprojekt.
2) + = øgede udgifter og - = reducerede udgifter / - = øgede indtægter og + = reducerede udgifter

Ved godkendelse af punkterne på denne dagsorden resterer der 90,4 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Med tiden kan det blive nødvendigt at foretage omdisponeringer mellem ovenstående projekter, blandt andet af hensyn til en optimal anvendelse af de bevilligede midler. Eventuelle omdisponeringer vil i givet faldt blive indstillet som bevillingsændringer i forbindelse med de løbende økonomirapporteringer.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at der bevilliges 12,3 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at rådighedsbeløbene finansieres jævnfør tabel 2.

TidligerePolitiskBehandling

Regionsrådet besluttede den 20. marts 2024 at udmønte 33,7 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i perioden 2024-2027.

Regionsrådet besluttede den 20. december 2023 at udmønte 58,9 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i perioden 2023-2027.

Regionsrådet besluttede den 23. august 2023 at udmønte 36,5 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i perioden 2023-2025.

Regionsrådet besluttede den 23. november 2022 at udmønte 39,7 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter i perioden 2022-2023.

Bilag

NTR it-projekter 2024

Punkt 37: Lukket: Salg af lægeboliger i Herning

1-23-0-3-24

Punkt 38: Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. marts 2024

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. marts 2024 i kvalitetsfondsprojektet "Om og Tilbygningen af Regionshospitalet Viborg", som er eneste igangværende kvalitetsfondsprojekt, mens kvalitetsfondsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede.

Indstilling
Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2024 for kvalitetsfondsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfondsprojektet "Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Arne Lægaard, Ulla Holm og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Der skal for de enkelte kvalitetsfondsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning. Det er aftalt med Indenrigs- og Sundhedsministeriet, at der fremover rapporteres en gang årligt, så næste rapportering vil være pr. 31. marts 2025.

Kvartalsrapporterne skal således give et samlet overblik over udvikling i økonomi, fremdrift, risici og resultater for det kvalitetsfondsstøttede byggeri.

Kvalitetsfondsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede, og på kvalitetsfondsprojektet i Viborg resterer der med Akutcenterets ibrugtagning kun delprojekt 3, ombygning af det eksisterende hospital, hvor der resterer udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik, etablering af helipad og ombygning af sengeetage 10. Ombygningen af Intensiv er afsluttet ved overgangen til 2. kvartal 2024, og derudover har en tidligere gennemført ombygning af området til fysio- og ergoterapi været en del af ombygningsprojektet.

På baggrund af aftale om budget 2024 har regionsrådet besluttet, at kvalitetsfondsprojektet skal etablere en helipad på taget af Akutcenteret. Der har i kvalitetsfondsprojektet tidligere været reserveret 1/3 af den forventede udgift hertil, idet det har været afsøgt, om der kunne findes ekstern finansiering. Det har ikke været muligt, hvorfor det nu er besluttet, at kvalitetsfondsprojektet, skal afholde hele udgiften.

Etableringen af helipaden betyder, at renoveringen af en hel sengeetage, etage 10, som tidligere er blevet valgt som en option i projektet, skal tilpasses de nye rammer, idet det

ikke er muligt både at etablere helipad samt renovere en hel sengeetage indenfor kvalitetsfondsprojektets samlede ramme. Det forventes at sengeetagen er klar til ibrugtagning ultimo 2025.

Ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik udgør projektets prioriterings- og besparelseskatalog. Denne ombygning vil først blive igangsat, når der er større sikkerhed for den samlede økonomi i delprojekt 3. Det forventes, at ombygningen kan igangsættes, når licitationen på sengeetage 10 er afsluttet, alt afhængigt af, hvordan renoveringen af etage 10 endeligt sammensættes. På den baggrund forventes Hjertemedicinsk Klinik at kunne være klar til ibrugtagning ultimo 2025.

Projektets reservestrategi tilsiger, at der skal være 11,5 mio. kr. i centrale reserver. Aktuelt er de centrale reserver på 11,5 mio. kr. Dertil kommer, at der er et merforbrug i delprojektet på 1,1 mio. kr., hvorved projektet samlet set aktuelt har et reservebehov, der er 1,1 mio. kr. større end reserverne. Merbehovet skyldes tilpasninger som følge af indarbejdelse af etablering af helipad, herunder øget krav til centrale reserver, som følge af projektets reservestrategi.

Det er forventningen, at merforbruget kan dækkes af reservestrategiens uforbrugte og ikke disponerede centrale reserver, hvilket klarlægges i løbet af projektets fremdrift. Såfremt det ikke er muligt, vil projektets prioriterings- og besparelseskatalog, der består af ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik på i alt 5,5 mio. kr. (svarende til 7 mio. kr. i løbende pl), blive indløst.

Kvalitetsfondsprojektets samlede tilsagnsramme forventes overholdt.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,
at kvartalsrapporten pr. 31. marts 2024 for kvalitetsfondsprojektet "Om og Tilbygningen af Regionshospitalet Viborg" godkendes,

at risikorapporten for kvalitetsfondsprojektet "Om og Tilbygningen af Regionshospitalet Viborg tages til efterretning, og

at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Bilag

Regionshospitalet Viborg kvartalsrapport pr. 31. marts 2024

Skemaer til kvartalsrapport

Risikorapport Regionshospitalet Viborg 1. kvartal 2024

Punkt 39: Godkendelse af It's navneskifte til Digitalisering og It

1-11-82-3-24

Resume

It's navneskifte til Digitalisering og It ønskes godkendt.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at navneskiftet fra 'It' til 'Digitalisering og It' godkendes, og

at bevillingerne på it-området skifter navn, som beskrevet i sagsfremstillingen.

Sagsfremstilling

It-afdelingen har i første kvartal 2024 gennemført en organisationsændring. Formålet var at fremtidssikre afdelingen til nye behov, skabe større værdi for borgere, patienter og medarbejdere samt skabe bedre muligheder for at understøtte den digitale transformation i Region Midtjylland. I den forbindelse ønsker It-afdelingen at skifte navn til Digitalisering og It. Ændringerne skal sætte skub i den teknologiske udvikling, innovation samt den digitale transformation i Region Midtjylland, så der leveres en endnu bedre sammenhængende digital borger- og patientoplevelse.

I forlængelse af den nye organisering af It er der påbegyndt et arbejde med at justere den nuværende governance, så prioriteringer og beslutninger på det digitale område bliver bedre og tydeligere. Der er brug for forenkling, professionalisering og samling af systemansvaret, så der bliver bedre forudsætninger for udbredelse af de gode digitale løsninger og dermed bedre investeringer for Region Midtjylland.

Med navneskiftet til Digitalisering og It afspejles en mere dækkende, retvisende og tydeligere rolle, som afdelingen har for Region Midtjylland. Digitalisering og It afspejler desuden en bredere og mere strategisk tilgang og virkning. Afdelingen beskæftiger sig ikke "kun" med traditionel it-drift og support, men den driver også en digital transformation, og er den værdiskabende medspiller af Region Midtjyllands teknologiske udvikling.

Afdelingens mål er at være en proaktiv samskaber af brugernære digitale løsninger. Afdelingen stræber efter at fremme meningsfuld innovation og sammenhængende digitale sundhedsoplevelser, der styrker, udvikler og understøtter fremtidens sundhedsvæsen på tværs af sektorer - samtidig med at sikre robust drift og god support til brugerne. Afdelingen skal i endnu højere grad være frontløber for den digitale transformation i Region Midtjylland. Den digitale transformation kan være et af de vigtigste midler til at løse nogle af sundhedsvæsenet udfordringer. Med den nye organisering vil der være et større fokus på transformative teknologier og metoder, som hjemmebehandling og AI, og et større fokus på udbredelse på tværs af hospitaler.

Navneskiftet har den konsekvens, at bevillingerne på it-området tilsvarende skifter navn til henholdsvis 'Digitalisering og It – Fælles' og 'Digitalisering og It – Sundhed'.

Punkt 40: Vedtagelse af mødeplan for 2025 for regionrådets forretningsudvalg *

1-00-78-21

Resume

Der fremlægges forslag til foreløbig mødeplan for ordinære møder i forretningsudvalget i 2025.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at forslag til plan for ordinære møder i forretningsudvalget i 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

Der fremlægges forslag til foreløbig mødeplan for forretningsudvalgets møder i 2025. Det foreslås, at forretningsudvalget mødes 13 gange i 2025. Mødet i august 2025 er tilpasset den forventede tidsfrist for 1. behandlingen af Budget 2026.

Der foreslås følgende mødeplan for forretningsudvalget:

- Tirsdag den 14. januar
- Tirsdag den 18. februar
- Tirsdag den 11. marts
- Tirsdag den 8. april
- Tirsdag den 13. maj
- Tirsdag den 17. juni
- Tirsdag den 12. august
- Tirsdag den 16. september
- Tirsdag den 21. oktober
- Tirsdag den 11. november
- Onsdag den 26. november (ekstra møde til behandling af styrelsesvedtægt)*
- Onsdag den 3. december (ekstra møde til ordinær udvalgsbehandling samt eventuel klage over valg eller anmodning om fritagelse fra valg)*
- Mandag den 15. december.

Forretningsudvalgsmøderne holdes i konferencelokalet, Regionshuset Viborg. Møderne starter kl. 10.00. Stjernemarkerede møder (*) vil have en anden varighed og starttidspunkt end de normale møder.

Det bemærkes, at møderne den 13. maj og 21. oktober 2024 indledes med et fællesmøde med RegionsMED-udvalget.

Bilag

Udkast til politisk mødekalender 2025

Punkt 41: Vedtagelse af mødeplan 2025 for regionsrådet

1-00-78-21

Resume

Der fremlægges forslag til mødeplan for ordinære møder i regionsrådet i 2025 samt forslag til datoer for temadage og budgetseminarer.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at forslag til plan for ordinære møder samt temadage og budgetseminarer for regionsrådet i 2025 godkendes.

Sagsfremstilling

Regionsrådet skal i henhold til regionslovens § 10 vedtage og offentliggøre en mødeplan for rådets ordinære møder. Der fremlægges forslag til foreløbig mødeplan for ordinære møder i regionsrådet samt forslag til datoer for temadage og budgetseminarer mv. i 2025.

Der foreslås følgende plan for møder i regionsrådet i 2025:

- Onsdag den 25. januar
- Onsdag den 26. februar
- Onsdag den 19. marts
- Onsdag den 23. april
- Onsdag den 21. maj
- Onsdag den 25. juni
- Onsdag den 20. august
- Onsdag den 24. september
- Onsdag den 29. oktober
- Onsdag den 26. november
- Onsdag den 3. december (ekstra møde og 2. behandling af styrelsesvedtægt og eventuel anmodning om fritagelse fra valg samt eventuel klage over valg)*
- Onsdag den 17. december.

Regionsrådsmøderne holdes i regionsrådssalen, Regionshuset Viborg. Møderne starter kl. 13.00. Stjernemarkerede møder (*) vil have en anden varighed og starttidspunkt end de normale møder.

Efter ovenstående mødeplan holder regionsrådet 12 møder i 2025. Enkelte møder er tilpasset forventede tidsfrister vedrørende vedtagelsen af regionens regnskab for 2024 og budget for 2026.

Det foreslås endvidere, at der afholdes konstituerende regionsrådsmøde for nyvalgt regionsråd:

- Torsdag den 4. december kl. 13.00.

Temadage og budgetseminarer
Det foreslås, at regionsrådet afholder seks temadage, tre budgetseminarer og en budgetforligsdrøftelse.

I tilknytning til temadagene og budgetseminarerne vil der være mulighed for at holde møder i de politiske grupper, så regionsrådet i god tid kan sætte sig ind i dagsordenerne til møderne i de stående udvalg.

Temadagene er planlagt som heldagsmøder, som blandt andet vil komme omkring Region Midtjyllands opgaver og ansvarsområder og vil give mulighed for at besøge en række af regionens institutioner.

Der foreslås følgende plan for temadage, budgetseminarer og budgetforligsdrøftelser i 2025:

- Mandag den 27. januar
- Tirsdag den 25. februar
- Onsdag den 12. marts - budgetseminar
- Onsdag den 26. marts
- Mandag den 28. april
- Tirsdag den 27. maj
- Onsdag den 25. juni - budgetseminar (formiddag)
- Onsdag-torsdag den 13.-14. august - budgetdøgnseminar
- Tirsdag den 2. september - budgetforligsdrøftelser
- Mandag den 29. september

Temadagene og budgetseminarerne holdes i tidsrummet kl. 9.30-15.30, undtagen budgetforligsdrøftelserne, som starter kl. 9.00, budgetseminaret den 25. juni, som afholdes fra kl. 9.00-12.00, samt budgetdøgnseminaret den 13.-14. august, som afholdes fra kl. 9.00 den 13. august til kl. 12.00 den 14. august.

Stående udvalg
De stående udvalg forelægges foreløbig mødeplan til godkendelse på møderne i august 2024.

Øvrige møder
Danske Regioner holder 'Økonomi- og Styringsseminar' den 23. januar 2025.

Danske Regioner holder konference den 10. april og generalforsamling den 11. april 2025 i Aarhus.

Der er planlagt Folkemøde på Bornholm den 12.-14. juni 2025.

Danske Regioner holder konferencen 'Sundhed for alle' den 6. november 2025.

Bilag

Udkast til politisk mødekalender 2025

Punkt 42: Planlægning af regionsrådets temadage *

0-4-6-22

Resume

Der præsenteres en opdateret arbejdsplan over regionsrådets kommende temadage.

Det næste halve år er der programsat en række aktuelle emner.

Indstilling
Direktionen indstiller,

at orienteringen om den opdaterede arbejdsplan over temadage tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Administrationen holder løbende forretningsudvalget orienteret om arbejdet med at planlægge de kommende temadage. Temadagene giver regionsrådet mulighed for at besøge institutioner, hospitaler mv. og er desuden et forum for drøftelse af og orientering om aktuelle emner og udfordringer, der har betydning for driften.

Den vedlagte arbejdsplan for temadage beskriver de foreløbige planer for emner og besøgsmål i den resterende del af 2024 og 2025. Der er det næste halve år programsat en række emner - fx Vikar region Midt, digital transformation, folkesundhed, målbilleder, patientpleje- og omsorg samt rehabilitering mv.

Der er for nuværende ikke planlagt lige meget programindhold for alle de resterende temadage, hvilket blandt andet skyldes, at det er i den sidste del af valgperioden og størstedelen af temadagene er således afviklet. Dermed er der også lidt plads til, at aktuelle emner løbende kan tilføjes planen.

Det skal bemærkes, at der er tale om en foreløbig arbejdsplan, og det må derfor forventes, at der vil komme ændringer i forhold til emner og besøgsmål.

Bilag

Arbejdsplan for temadage 2024-25

Punkt 43: Underskriftsark *

0-9-70-21

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i First Agenda ved at trykke "Godkend", senest når mødet er slut.