

REFERAT Psykiatri- og socialudvalget d. 12-09-2018

Mødedato Onsdag d. 12. september 2018 kl. 12:00

Mødested Center for Sundhed, mødelokale 1, Stationsvej 35, 7500 Holstebro

Indholdsfortegnelse

Drøftelse af ny praksisplan for psykologer #.....	3
Rammeaftale 2019-2020 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.....	5
Hospicepladser til børn og unge i Vestdanmark.....	7
Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2018-2021.....	12
Navngivning af psykiatrien i Gødstrup.....	14
Flytterelaterede anlægsprojekter.....	15
Orientering om forankringen af indsatserne i satspuljeprojektet "Ligestillet Støtte" #.....	19
Status på nedbringelsen af anvendelsen af tvang #.....	21
Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #.....	22
Gensidig orientering #.....	23

Punkt 1: Drøftelse af ny praksisplan for psykologer

1-31-72-402-17

Resume

Ifølge Overenskomst om psykologhjælp § 5 stk. 1 skal regionen udarbejde en samlet praksisplan for psykologpraksis i regionen, der skal godkendes af regionsrådet. Planen skal indgå i den øvrige sundhedsplanlægning i regionen.

Direktionen indstiller,

Direktionen indstiller, 12. september 2018, pkt. 3:

at rammer og pejlemærker drøftes i forhold til det videre arbejde med praksisplanen for psykologer.

Sagsfremstilling

Af overenskomst om psykologhjælp fremgår det, at regionen skal udarbejde en praksisplan for tilrettelæggelsen af det fremtidige psykologtilbud i regionen.

Overenskomsten for psykologhjælp fastsætter en række kriterier i praksisplanlægningen, der skal danne grundlag for regionens beslutninger på området for psykologer:

- Behandlingskapacitet
- Placering af ydernumre
- Udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud
- Kvalitetsudvikling.

Ovenstående punkter er elementer, der vil være en del af den nye praksisplan for psykologer. Derudover vil der i arbejdet med praksisplanen tages afsæt i Region Midtjyllands målbillede.

Formålet med denne drøftelse er at give udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget mulighed for at drøfte pejlemærker og rammer tidligt i arbejdet med praksisplanen.

Processen for arbejdet med praksisplan for psykologer:

- 12. september 2018: Rammer, visioner og mål for praksisplanen drøftes i udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget
- Oktober 2018-januar 2019: Udkast til praksisplanen udarbejdes
- 13. marts 2019: Udkast til praksisplanen forelægges udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget med henblik på at sende udkastet i høring
- Medio marts 2019-ultimo april 2019: Høringsperiode
- Forventeligt 26. juni 2019: Praksisplanen godkendes endeligt i regionsrådet.

Der er nedsat en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra administrationen og to psykologer, som er indmeldt fra Samarbejdsudvalget for psykologer. Arbejdsgruppens opgave er at udarbejde et udkast til praksisplanen, som efterfølgende skal politisk godkendes i henholdsvis udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget. Praksisplanen skal endeligt godkendes i regionsrådet, når den foreligger. Arbejdsgruppen vil tage afsæt i drøftelserne i udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget i forhold til rammer og retning for det videre arbejde med praksisplanen.

Der er vedlagt et baggrundsnotat om psykologområdet i Region Midtjylland.

Drøftelse i Samarbejdsudvalget for psykologer

På møde den 21. august 2018 pegede Samarbejdsudvalget for psykologer på nedenstående områder, der bør være fokus på i det videre arbejde med praksisplanen.

Samarbejdsudvalget ønsker, at der ved udarbejdelse af praksisplanen skal være fokus på det tværsektorielle samarbejde med kommunerne, almen praksis samt psykiatrien. I forhold til det øgede fokus på samarbejdet med psykiatrien ønsker samarbejdsudvalget, at der tages hensyn til det patientfællesskab, der deles mellem privatpraktiserende psykologer og psykiatrien. Der skal i den forbindelse være fokus på bedre kommunikationslinjer på tværs.

Derudover ønskes der fokus på udskrevne patienter fra psykiatrien, hvor samarbejdsudvalget lægger vægt på, at psykologerne med fordel kan spille en rolle i opfølgningen af de udskrevne patienter.

Samarbejdsudvalget ser derudover gerne fokus på patienttilfredshedsundersøgelser i den fremtidige kvalitetsudvikling.

Udvalg for nære sundhedstilbud, 12. september 2018, pkt. 3:

Udvalg for nære sundhedstilbud drøftede rammer og pejlemærker i forhold til det videre arbejde med praksisplanen for psykologer.

Udvalget bemærkede, at der skal fokus på sammenhængen til det øvrige sundhedsvæsen herunder den faglige kvalitet. Endvidere ønsker udvalget, at der arbejdes på en mere proaktiv tilgang til kapacitetsstyring.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede rammer og pejlemærker i forhold til det videre arbejde med praksisplanen for psykologer. Udvalgets bemærkninger vil indgå i det videre arbejde med formuleringen af planen.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Baggrundsnotat - Psykologer

Punkt 2: Rammeaftale 2019-2020 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde

1-30-73-58-17

Resume

Udkast til Rammeaftale 2019-2020 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland. I Rammeaftalen 2019-2020 sættes fokus på den nære psykiatri, fælles udviklingstiltag for børn og unge med autisme samt effekt, kvalitet og progression i tilbud og takster. Rammeaftalen indeholder en aftale om, at taksterne ikke stiger i perioden, og at taksterne reduceres med minimum 2 % i hele perioden. Der er mulighed for at fratække den del over 3 %, der blev aftalt i sidste periode. Takstaftalen tages op til fornyet drøftelse i 2019.

Direktionen indstiller,

at udkast til Rammeaftale 2019-2020 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde godkendes.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland og kommunerne beliggende i regionen indgår hvert andet år en rammeaftale (rammeaftalerne er fra 2019 toårige) om samarbejdet på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

Formålet med rammeaftalen er at sikre fælles principper for styring og udvikling på tværs af kommuner og region.

Udkast til Rammeaftale 2019-2020 er udarbejdet i en tæt dialog mellem de 19 kommuner og Region Midtjylland, hvor kommunerne og regionen har haft mulighed for at komme med indspil til rammeaftalen undervejs. Dette har skabt et godt afsæt for fælles indsats og rammer på det sociale område.

KKR Midtjylland har på møde den 14. juni 2018 behandlet udkast til Rammeaftale 2019-2020. Parterne er enige om at anbefale, at udkastet godkendes i kommunalbestyrelserne og i regionsrådet.

Fælles faglige udviklingsområder

Rammeaftalen har fokus på faglig udvikling og indeholder et samlet skøn over behovet for pladser og tilbud. Overordnet set tilkendegiver de midtjyske kommuner, at der er sammenhæng mellem kommunernes behov for specialiserede tilbud og det samlede udbud af tilbud.

I Rammeaftale 2019-2020 sætter kommunerne og regionen fokus på følgende tre udviklingsområder:

- Den nære psykiatri – et fælles udviklingsområde mellem Sundhedsaftalen og Rammeaftalen
- Fælles udviklingstiltag for børn og unge med autisme
- Effekt, kvalitet og progression i tilbud og takster.

Styring og økonomi

Ud over de faglige udviklingsområder sætter rammeaftalen rammerne for styring af økonomi- og kapacitetsudviklingen på de omfattede tilbud. Aftaler herom er beskrevet i Styringsaftalen, der er bilag 1 til rammeaftalen.

Formålet med styringsaftalen er at koordinere rammerne for køb og salg af tilbud på det specialiserede social- og specialundervisningsområde.

De 19 kommuner og Region Midtjylland indgår følgende aftale om udvikling i taksterne i perioden 2019–2022:

- Taksterne kan ikke stige i perioden
- Taksterne reduceres med minimum 2 % i hele perioden
- Der er mulighed for at fratække den del over 3 %, der blev aftalt i sidste periode
- Det aftales, at aftalen tages op til fornyet drøftelse i 2019.

På DASSOS' forretningsudvalgsmøde den 2. oktober 2018 drøftes en uddybning/fortolkning af takstbesparelserne. Herefter bliver dette indarbejdet i Rammeaftale 2019-2020. Følgende kan dog på nuværende tidspunkt tolkes ud af de fire ovenstående punkter:

- Målsætningen er på driftsherreniveau. Det vil sige, at besparelsen måles ikke på de enkelte ydelser eller specialområder. Det er en samlet besparelse for hele Region Midtjyllands socialområde. For eksempel kan et

specialområde spare 1 %, mens et andet kan spare 3 %.

- Målsætningen evalueres over hele perioden. Det vil sige, at man kan vælge at spare det hele på en gang i et af årene 2019-2022 eller sprede besparelsen ud over flere år. Men det er først i 2022, at den pålagte besparelse skal være gennemført.
- Alle driftsherrer, der i perioden 2015-2018 har reduceret taksterne med 5 % eller mere, er ikke pålagt krav om takstreduktioner i perioden 2019-2022. Sparekravet fra 2015-2018 var 3 %, og sparekravet for 2019-2022 er minimum 2 %. Hvis en kommune sparede mere end 5 % fra 2015-2018, er den dermed ikke pålagt en besparelse på 2 %. Den har sparet på forhånd, og det tæller med i besparelse 2019-2022. I forhold til Region Midtjylland blev der i perioden 2015-2018 udmøntet 3,94 %. Altså 0,94 % mere end det pålagte krav på 3 %. Det betyder, at den pålagte besparelse bliver 1,06 %.
- Ingen driftsherrer må for perioden 2019-2022 have en takststigning. Det gælder også, selvom man i perioden 2015-2018 har haft en takstreduktion på over 5 % og således reelt ville have plads til en takststigning og samlet stadig have reduceret taksterne 3 % + 2 % = 5 %.
- Pris- og lønregulering er tilladt og holdes uden for besparelsen.

Regionsrådet vil i løbet af efteråret 2018 få forelagt en sag om, hvorledes Region Midtjylland udmønter aftalen om takster. Region Midtjylland har i perioden 2016-2018 sparet 0,94 % mere end kravet på de 3 %.

Herudover er styringsaftalen for 2019-2020 stort set identisk med tidligere års aftaler i forhold til de administrative procedurer for takstberegning, opsigelsesvarsler mv.

Tilpasning og ændring af kapacitet

I forbindelse med styringsaftalen aftales tilpasninger og ændringer af kapacitet. Region Midtjylland har ikke i forbindelse med styringsaftalen for 2019-2020 fremlagt ønsker om tilpasning af kapacitet. Af større kapacitetsændringer er det i maj 2018 aftalt med kommunerne beliggende i regionen, at Specialområde Autismes kapacitet udvides med 13 botilbud i Viborg.

Som regionsrådets medlemmer blev orienteret om pr. mail den 22. august 2018, har Holstebro Kommune anmodet om at få bo- og dagtilbuddet Saustrup med 22 beboere og 21 dagtilbudsbrugere overdraget pr. 1. januar 2019. Region Midtjyllands kapacitet i Rammeaftale 2019-2020 reduceres tilsvarende.

Der gøres opmærksom på, at konkrete aftaler om principper for blandt andet finansiering, takstberegning og betalingsmodeller findes i bilag 1 til styringsaftalen. Bilag 4 er udviklingsplan vedrørende Specialområde Autisme. Bilag 5 er udviklingsplan vedrørende Specialområde Socialpsykiatri Voksne. Bilag 7 og 8 til Rammeaftale 2019-2020 er først tilgængelige i 2019.

Udkast til Rammeaftale 2019-2020 inklusive tilgængelige bilag er vedlagt og kan desuden findes på hjemmesiden: <https://rammeaftale.viborg.dk/Rammeaftale/Rammeaftale-2019--2020>.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at udkast til Rammeaftale 2019-2020 på det specialiserede social- og specialundervisningsområde godkendes, og

at regionsrådet tilkendegiver overfor KKR (Kommunekontaktrådet), at regionen finder, at der generelt er et behov for at øge kapaciteten på det specialiserede socialområde, herunder særligt vedrørende socialpsykiatriske tilbud samt tilbud til borgere med autisme.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Udkast til Rammeaftale 2019-2020

Bilag 1 til styringsaftalen 2019-2020

Bilag 2 Lands og landsdelsdækkende tilbud og sikrede afdelinger

Bilag 3 Udviklingsplan for Landsbyen Sølund

Bilag 4 Udviklingsplan Specialområde Autisme

Bilag 5 Udviklingsplan Specialområde Socialpsykiatri

Bilag 6 Organisering af det fælleskommunale og regionale samarbejde

Punkt 3: Hospicepladser til børn og unge i Vestdanmark

1-31-72-12-18

Resume

Regionsrådet besluttede den 25. april 2018 at henvende sig til sundhedsministeren med henblik på en fornyet drøftelse af rammerne for etablering og finansiering af børnehospicepladser. Sundhedsministeren har efter henvendelsen besluttet at afsætte yderligere 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til etablering og drift af børnehospicepladser. Med baggrund i de fornyede økonomiske rammer dagsordensættes sagen.

Opmærksomheden henledes på, at regionsrådets partier med budgetaftalen for 2019 har besluttet at pege på Hospice Djursland. Regionsrådet andenbehandler budget 2019 den 26. september 2018.

Direktionen indstiller,

- at det besluttes, om Region Midtjylland skal indgå aftale om at etablere fire børnehospicepladser, og i givet fald hvilken ansøger der skal vælges,
- at Region Midtjylland indsender ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet, hvori det meddeles, hvilken ansøger regionen agter at indgå driftsoverenskomst med under forudsætning af efterfølgende godkendelse i regionsrådet,
- at administrationen bemyndiges til at indgå forhandlinger om indgåelse af driftsoverenskomst med den valgte ansøger, og
- at udgifterne til drift og eventuelt anlæg finansieres via aftale om budget 2019.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionsrådet drøftede på møde den 25. april 2018 muligheden for at søge Sundheds- og Ældreministeriets pulje til etablering og drift af fire børne- og ungehospicepladser i Vestdanmark. På baggrund af drøftelserne blev det besluttet, at der skulle sendes en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet med henblik på en fornyet drøftelse af rammerne for etablering og finansiering af et børnehospice i Vestdanmark inden endelig stillingtagen.

Regionsrådsformanden modtog den 14. august 2018 svar fra sundhedsministeren om, at der afsættes yderligere 1,3 mio. kr. i 2018 og 2,5 mio. kr. årligt i perioden 2019-2021 til etablering og drift af børnehospicepladser. Det betyder, at det forhøjede tilskud ophører fra 2022.

Den 4. september 2018 er der indgået forlig om Region Midtjyllands budget 2019. Heraf fremgår det, at man ønsker, at børnehospicepladserne etableres på Hospice Djursland i tilknytning til det nuværende hospice.

Til den politiske behandling i april 2018 var der indkommet forslag fra Hospice Djursland, Hospice Limfjord Skive, Fenrishus og Støtteforeningen for Solstrålen. Derudover har Silkeborg Kommune siden den politiske behandling indgået et samarbejde med Sankt Lukas Stiftelsen og Støtteforeningen Solstrålen om etablering af et børne- og ungehospice i Vestdanmark. Dette forslag indgår også i sagen, da det forudsætter medfinansiering fra Region Midtjylland.

Målgruppen

Målgruppen for de fire hospicepladser er børn og unge med livsbegrænsende, livstruende eller uhelbredelig sygdom og behov for en specialiseret palliativ indsats samt deres familier.

De foreløbige erfaringer fra Lukashuset, landets foreløbigt eneste børnehospice, viser, at der fra november 2015 til maj 2017 var indlagt 22 børn. Af disse var 12 børn under 1 år, 7 mellem 1 og 9 år og 3 mellem 10 og 18 år. Af de 22 børn er 9 døde. En opsummering af erfaringer fra Lukashusets første 18 måneder er vedlagt som bilag. Endvidere vedlægges en netop udgivet erfaringsopsamling for Lukashuset og FamilieFOKUS, som er udarbejdet af COWI.

Børnene havde primært stofskiftesygdomme, neurologiske sygdomme eller svære medfødte misdannelser. Enkelte havde kræft.

De fem forslag

Siden den politiske behandling i april 2018 har nogle af ansøgerne præciseret udgifterne. Hospice Djursland har nedjusteret deres driftsudgifter, mens Hospice Limfjord og Fenrishus har opjusteret. Fenrishus og Hospice Limfjord har derfor justeret deres oprindelige ansøgninger, mens Hospice Djursland har udarbejdet et notat, hvor ændringerne fremgår. Partnerskabet mellem Støtteforeningen for Solstrålen, Silkeborg Kommune og Sankt Lukas Stiftelsen har også indsendt et uddybende notat til deres ansøgning vedrørende overvejelser om normering. Bilagene er vedlagt.

Ansøger 1: Hospice Djursland *Børnehospice Strandbakkehuset*

Hospice Djursland foreslår at etablere de fire børne- og ungehospicepladser i et nybyggeri på 857 kvadratmeter, der placeres i forlængelse af det eksisterende hospice og med samme hospicechef.

Ansøger vurderer, at driftsudgifterne vil udgøre 9,6 mio. kr. årligt, mens etableringsomkostningerne inklusive inventar vil være 23 mio. kr. Ansøger har selv mulighed for at bidrage med 6 mio. kr. til etableringen. 5,0 mio. kr. forventes finansieret af fondsmidler. Derudover vil der blive optaget en lån på 10 mio. kr., som afdrages over 20 år. (Administrationen bemærker, at Region Midtjylland vil skulle dække afdrag på lånet).

Ansøger 2: Hospice Limfjord *Børnehospice Pusterummet*

Hospice Limfjord foreslår at etablere de fire børne- og ungehospicepladser i et nybyggeri på 690 kvadratmeter, der placeres, hvor den gamle kantinebygning til Skive Sygehus i dag ligger. Børnehospicet vil således være placeret ved Hospice Limfjord i tilknytning til det eksisterende hospice og vil have samme hospicechef.

Ansøger vurderer, at driftsudgifterne vil udgøre 8,3 mio. kr., mens etableringsomkostningerne eksklusive nedrivning af kantinebygning vurderes at udgøre 14,3 mio. kr. inklusive inventar. Ansøger har selv mulighed for at bidrage med 8,3 mio. kr. til etableringen. 4 mio. kr. forventes finansieret via fondsmidler. Nedrivning af kantinebygningen forudsættes dækket af Region Midtjylland. Dette vil koste 2,4 mio. kr.

Ansøger 3: Fenrishus *Børne- og Ungehospice Vest*

Fenrishus foreslår at etablere de fire børne- og ungehospicepladser i eksisterende bygninger på 326 kvadratmeter i tilknytning til Børn og Unge-institutionen Fenrishus og med afdelingsleder fra projekt FamilieFokus som afdelingsleder for hospicepladserne. Fenrishus er en regional institution for svært multihandicappede børn.

Driftsudgifterne vurderes at udgøre 8,3 mio. kr., mens etableringsomkostninger vil være 3,4 mio. kr. eksklusive inventar, som ansøger vil søge fondsmidler til. Fenrishus vil etablere rammerne i to etaper. Første etape vil være forbundet med udgifter for 2,0 mio. kr., mens der i anden etape vil være udgifter for 1,4 mio. kr.

Ansøger 4: Støtteforeningen Solstrålen *Børne- og Ungehospice Solstrålen*

Støtteforeningen for Solstrålen foreslår at etablere børne- og ungehospicepladserne på Vejlsøhus i forbindelse med Ferskvandscentret og AQUA akvarium og dyrepark, Silkeborg. Pladserne etableres i en eksisterende bygning på 700 kvadratmeter, som vil blive ombygget og renoveret. Pladserne placeres ikke i fysisk tilknytning til anden institution, men der planlægges samarbejde med eksisterende kommunale institutioner i kommunen. Det planlægges at nyanstille en hospicechef.

Ansøger vurderer, at driftsudgifterne vil udgøre 10,4 mio. kr., mens etableringsomkostninger vil være 13,0 mio. kr. inklusive inventar. Støtteforeningen for Solstrålen vurderer, at en del af etableringsomkostningerne vil kunne dækkes af donationer og fondsmidler. Den resterende del af etableringsudgifterne forudsættes dækket af Region Midtjylland.

Silkeborg Kommune har tilkendegivet, at man vil være med til at skabe den nødvendige organisatoriske backup i forhold til udarbejdelse af en eventuel endelig ansøgning.

Ansøger 5: Støtteforeningen for Solstrålen i partnerskab med Silkeborg Kommune og Sankt Lukas Stiftelsen

Sammenslutningens forslag er for så vidt, hvad angår placering, identisk med forslaget fra Støtteforeningen Solstrålen. Forslaget adskiller sig ved, at der indgås en partnerskabsaftale mellem Støtteforeningen Solstrålen, Silkeborg Kommune og Sankt Lukas Stiftelsen. Silkeborg Kommune vil varetage opgaver i relation til etablering af de fysiske rammer samt i samarbejde med Støtteforeningen Solstrålen bestyrelse stå for sikringen af den lokale forankring, herunder fundraising. Sankt Lukas Stiftelsen vil særligt bidrage med faglig ekspertise og input i forhold til såvel etableringen som den efterfølgende drift. Derudover adskiller forslaget sig ved, at personalenormeringen er højere end det oprindelige forslag fra Støtteforeningen Solstrålen.

Ansøger vurderer, at driftsudgifterne vil udgøre 11,9 mio. kr. Etableringsomkostningerne er ikke angivet, men vil dels blive finansieret af de afsatte puljemidler og dels ved fundraising.

Sammenligneligheden af de indsendte forslag

Forslagene er ikke fuldt sammenlignelige. Personalkategorierne er stort set de samme, men der er visse forskelle i normeringerne. Partnerskabet mellem Støtteforeningen for Solstrålen, Silkeborg Kommune og Sankt Lukas Stiftelsen har den højeste normering for sygeplejersker. Hospice Djurslands normering af sygeplejersker er tæt på efterfulgt af Hospice Limfjord. Fenrishus har den laveste normering af sygeplejersker, men har en højere normering af pædagoger end de andre ansøgere. Derudover vil der i partnerskabets tilfælde skulle etableres en ny

driftsorganisation og dermed ansættes en hospicechef, hvorimod de andre ansøgere vil kunne drage nytte af samdrift.

Partnerskabet har i det supplerende notat til ansøgningen, der er vedlagt sagen, beskrevet, hvorfor de finder det vigtigt med en personalenormering, hvor der er to sygeplejersker på vagt hele døgnet. På baggrund af henvendelsen har administrationen bedt Fenrishus om en forklaring på, hvorfor deres personalesammensætning adskiller sig fra de andre ansøgere. Svaret er vedlagt sagen.

På anlægssiden vurderer Byggeri og Ejendomme, at de kvadratmeterpriser for byggeriet, som Hospice Limfjord har angivet, er sat for lavt. Derudover vurderes det, at præmissen i ansøgningen fra Støtteforeningen for Solstrålen om regional finansiering af anlægsgudgifterne i forbindelse med ombygning og renovering af ejendommen bør ændres. Da Støtteforeningen for Solstrålen ønsker at leje sig ind i en kommunal bygning, bør finansieringen af ombygningen ikke ske ved anlægsmidler fra Region Midtjylland men ske ved, at foreningen optager lån, som Region Midtjylland betaler over huslejen.

De økonomiske forudsætninger og regionale finansieringsbehov

Sundhedsministeren har efter regionsrådets henvendelse besluttet i en 4-årig periode at afsætte yderligere midler til drift og etablering af børnehospicepladser fra sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet. Af tabel 1 fremgår det årlige driftstilskud, der i alt er afsat. Som det ses, ophører finansieringen fra sundhedspuljen til højt prioriterede indsatser på sundhedsområdet i 2022, hvorfor der fra 2022 er 5 mio. kr. i varigt driftstilskud. Udover driftstilskuddet er der afsat 2,0 mio. kr. i alt til etablering af pladserne.

Tabel 1: Det samlede statslige driftstilskud ved etablering af børnehospicepladser

Mio. kr.	2018	2019	2020	2021	2022 ->
Varige midler	1,5	4	5	5	5
Midlertidig midler	1,3	2,5	2,5	2,5	0
I alt statsligt bidrag	2,8	6,5	7,5	7,5	5

Regionens udgiftsniveau vil være afhængigt af, i hvilket omfang patienter fra andre regioner vil benytte tilbuddet, da der vil følge finansiering med fra bopælsregionen. Et forsigtigt skøn og med udgangspunkt i befolkningssammensætningen i de tre regioner i Vestdanmark vil være, at omkring 20 % af de indlagte børn på et børnehospice i Region Midtjylland vil være udenregionale.

Af tabel 2 fremgår det, at fra 2020, når alle pladser er etableret og i fuld drift, vil to af forslagene være udgiftsneutrale frem til 2022, mens der vil være behov for finansiering på mellem 0,7 mio. kr. og 2,6 mio. kr. ved de andre forslag. Fra 2022, hvor det forhøjede tilskud ophører, vil der være behov for varig finansiering på mellem 2,1 mio. kr. og 5,1 mio. kr. årligt afhængigt af, hvilke af de fem forslag der vælges. Dertil kommer, at der ved to af forslagene vil være en engangsudgift til etablering.

Alle ansøgere har afsat midler til lægedækning, hvorfor regionen ikke vil have yderligere udgifter til lægebetjening fra hospitalerne. Det skal i dialog med ansøger afklares, om lægen skal ansættes i Børnepalliativt Team på Aarhus Universitetshospital eller direkte på hospice. Uanset hvilken løsning, der vælges, skal der etableres et samarbejde med Børnepalliativt Team og Børne og Unge på Aarhus Universitetshospital.

De ekstra udgifter, som er forbundet med at drive de fire hospicepladser, vil skulle finansieres via kompenserende besparelser andetsteds i regionens sundhedsvæsen.

Der gøres opmærksom på, at beregningerne er et meget forsigtigt skøn. Udgifterne for regionen kan blive højere, idet det som nævnt er forbundet med usikkerhed, om der kan opnås fuld belægning på 85 %, og det er usikkert, hvor stor en udenregional patientandel vil være. Derudover bør det nævnes, at driftsudgifterne, der fremgår af tabel 1, er med administrationens korrektioner jf. tidligere nævnte bemærkninger fra Byggeri og Ejendomme vedrørende etableringsomkostningerne. Det betyder, at der i Hospice Limfjords og Solstrålens tilfælde er indregnet afdrag på lån i driftsudgifterne, der skal dække meromkostningen for etableringen.

Endelig henledes opmærksomheden på, at Sundheds- og Ældreministeriet forudsætter, at hospicepladserne åbnes etapevis med opstart af to pladser i 2018 og de resterende to pladser i løbet af 2019. Med de anlægs- og renoveringsopgaver, der er lagt op til i de enkelte forslag, vil det ikke kunne lade sig gøre at åbne pladserne før i løbet af 2019. Der er i beregningerne taget udgangspunkt i, at de midler, som staten har afsat til etablering i 2018, kan overføres til 2019. Såfremt dette ikke bliver en mulighed, vil finansieringsbehovet i 2019 være 1 mio. kr. højere, end det fremgår af tabellen.

Kriterier, der kan indgå ved valg af ansøger

Ved vurdering af hvilket af de fem forslag, der bedst egner sig til at løfte opgaven, kan indgå følgende parametre: Kan ansøger løfte opgaven fagligt, har ansøger indsigt i palliation og i den pædiatriske og pædagogiske opgave, vil tilbuddet være attraktivt for patienterne og deres familier, og hvorledes er den geografiske placering i forhold til at kunne tiltrække borgere fra andre regioner? Den geografiske afstand til børneafdelingerne på Odense og Aarhus Universitetshospital vil også være en præmis, da børnene lider af sygdomme, der behandles på disse højt specialiserede afdelinger. Endvidere bør størrelsen af de ekstra udgifter, som Region Midtjylland skal afholde, fordi

etableringen ikke dækkes fuldt ud af den statslige og kommunale finansiering, indgå i overvejelserne. Endelig bør det overvejes, om de midler, som ansøger planlægger at tilvejebringe via fondsfinansiering, kan skaffes.

Nedenfor er indsat en oversigt, der sammenligner de fem tilbud på ovenstående parametre. Endvidere henvises til specialerådenes og Det Palliative Råds udtalelser, som er vedlagt. Opmærksomheden henledes på, at et samlet indtryk af de fem meget velbeskrevne tilbud forudsætter læsning af de indsendte forslag.

Tabel 2. Mulige kriterier for vurdering af de fem ansøgninger					
	Hospice Djursland	Hospice Limfjord	Fenrishus	Solstrålen	Partnerskab Solstrålen, Sankt Lukas Stiftelsen og Silkeborg Kommune
Erfaring: palliation	Ja	Ja	Skal opbygges yderligere ¹	Nej, skal opbygges	Skal opbygges, men der vil være rådgivning fra Lukas Stiftelsen ²
Erfaring: pædiatri og pædagogik	Nej, skal opbygges	Nej, skal opbygges	Ja	Nej, skal opbygges	Skal opbygges, men der vil være rådgivning fra Lukas Stiftelsen og Silkeborg Kommune ³
Geografi, afstand i tid til AUH og OUH	AUH: 24 min. OUH: 109 min.	AUH: 82 min. OUH: 133 min.	AUH: 15 min. OUH: 89 min.	AUH: 34 min. OUH: 94 min.	AUH: 34 min. OUH: 94 min.
Ledelsesforankring og personale	Nuværende hospicechef.	Nuværende hospicechef.	Nuværende afdelingsleder.	Hospicechef og personale skal rekrutteres.	Hospicechef og personale skal rekrutteres.
	Erfaringer fra nuværende personale inddrages.	Erfaringer fra nuværende personale inddrages.	Erfaringer fra nuværende personale inddrages.	Erfaringer fra kommunale institutioner inddrages.	Erfaringer fra kommunale institutioner og Lukashuset inddrages.
De fysiske rammer	Nybyggeri i tilknytning til hospice på 857 m ²	Nybyggeri i tilknytning til hospice på 690 m ²	Renovering/ombygning i tilknytning til institution for børn på 326 m ²	Renovering/ombygning på 700 m ² . Særskilt placering.	Renovering/ombygning på 700 m ² . Særskilt placering.
Anlægsudgifter	23,0 mio. kr.	16,3 mio. kr. ⁴	3,4 mio. kr.	13,0 mio. kr.	Udgiften dækkes af puljemidler og fundraising. ⁵
Driftsudgifter	9,6 mio. kr. ⁶	8,5 mio. kr. ⁷	8,3 mio. kr.	10,6 mio. kr. ⁸	11,9 mio. kr.
Pris pr. børnehospiceplads. ¹⁰	2,4 mio. kr.	2,1 mio. kr.	2,1 mio. kr.	2,7 mio. kr.	3,0 mio. .kr.
Ansøger vil fondsfinansiere	5 mio. kr. ⁹	4 mio. kr.	1-2 mio. kr.	11 mio. kr.	Beløb ikke oplyst
Ansøger vil bidrage med egenkapital på	6 mio. kr.	8,3 mio. kr.	0 kr.	0 kr.	Beløb ikke oplyst
Egenfinansiering for Region Midtjylland 2020 ved 20 % udenregionale patienter	0,7 mio. kr.	0 kr.	0 kr.	1,6 mio. kr.	2,6 mio. kr.
Egenfinansiering for Region Midtjylland 2020 ved 0 % udenregionale patienter	2,1 mio. kr.	1,0 mio. kr.	0,8 mio. kr.	3,1 mio. kr.	4,4 mio. kr.
Egenfinansiering for Region Midtjylland 2022, når ekstra bevilling bortfalder, ved 20 % udenregionale patienter	3,2 mio. kr.	2,3 mio. kr.	2,1 mio. kr.	4,1 mio. kr.	5,1 mio. kr.
Egenfinansiering for Region Midtjylland 2022, når ekstra bevilling bortfalder, ved 0 % udenregionale patienter	4,6 mio. kr.	3,5 mio. kr.	3,3 mio. kr.	5,6 mio. kr.	6,9 mio. kr.
Anlægsudgifter for Region Midtjylland	0 kr.	2,4 mio. kr. ¹¹	1,5 mio. kr.	0 kr.	0 kr.

1 Erfaringer fra Projekt FamilieFOKUS omfatter tilbud til familier med et barn med livstruende eller livsbegrænsende sygdom.
2 Personale skal rekrutteres men Sankt Lukas Stiftelsen vil bidrage med specialiseret sundhedsfaglig rådgivning i forhold til såvel etableringen som den efterfølgende drift
3 Personale skal rekrutteres men Sankt Lukas Stiftelsen vil bidrage med specialiseret sundhedsfaglig rådgivning i forhold til såvel etableringen som den
4 Administrationen har forhøjet ansøgers vurdering med 2,07 mio. kr. idet m2-prisen ifølge Byggeri og Ejendomme vurderes at være 18.000 kr. og ikke 15.000 kr. De 16,3 mio. kr. indeholder ikke udgifter til nedrivning af kantinebygningen på 2,4 mio. kr.
5 Etableringsomkostninger planlægger ansøger finansieret af de afsatte puljemidler og dels ved fundraising
6 Hospice Djurslands driftsudgifter vil være 10,1 mio. kr. ved læge ansat på fuld tid
7 Administrationen har forhøjet ansøgers vurdering med 0,1 mio. kr. grundet øget afdrag på lån til dækning af øgede anlægsudgifter på byggeri.
8 Administrationen har forhøjet ansøgers vurdering med 0,3 mio. kr., da det forudsættes, at halvdelen af anlægsudgifterne vil skulle finansieres via låntagning og dermed giver forøgede driftsudgifter
9 Hospice Djursland har oplyst, at man muligvis vil kunne fondsfinansiere 10 mio. kr.
10 Til sammenligning er udgiften for en medicinsk seng 0,8 mio. kr., mens det for en hospiceplads er 1,8 mio. kr.
11 Udgifter ved nedrivning af kantinebygning.

Den videre proces

Når der er truffet politisk beslutning om, hvilket projekt der skal indgås aftale med, er der behov for, at administrationen går i dialog med det udvalgte projekt med henblik på at aftale den endelige økonomi og udarbejdelse af driftsoverenskomst. Der er ansøgningsfrist for puljen den 27. september 2018, hvorfor det anbefales, at administrationen bemyndiges til at indsende ansøgningen under forudsætning af regionsrådets efterfølgende godkendelse af driftsoverenskomsten. Sundheds- og Ældreministeriet er indforstået med ovenstående proces.

Såfremt der peges på enten ansøger 1, 2, 4 eller 5, skal der indgås driftsoverenskomst med regionen. Ved en placering på Fenrishus (ansøger 3) er det ikke tilfældet, da der er tale om en regional institution, som er underlagt Region Midtjyllands interne budget- og kontrolforhold.

Hospitalsudvalget, 10. september 2018, pkt. 9:

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at Region Midtjylland indgår aftale om at etablere fire børnehospicepladser,

at Region Midtjylland indsender ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet, hvori det meddeles, at regionen agter at indgå driftsoverenskomst med Hospice Djursland under forudsætning af efterfølgende godkendelse i regionsrådet,

at administrationen bemyndiges til at indgå forhandlinger om indgåelse af driftsoverenskomst med Hospice Djursland, og

at udgifterne til drift finansieres via aftale om budget 2019.

Mette Valbjørn var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at Region Midtjylland indgår aftale om at etablere fire børnehospicepladser,

at Region Midtjylland indsender ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet, hvori det meddeles, at regionen agter at indgå driftsoverenskomst med Hospice Djursland under forudsætning af efterfølgende godkendelse i regionsrådet,

at Region Midtjylland ved fremsendelse af ansøgningen gør ministeriet opmærksom på behovet for, at den statslige medfinansiering bliver varig.

at administrationen bemyndiges til at indgå forhandlinger om indgåelse af driftsoverenskomst med Hospice Djursland, og

at udgifterne til drift finansieres via aftale om budget 2019.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

På regionsrådsmødet den 25. april 2018 blev sag om drift af fire børnehospicepladser behandlet. Regionsrådet vedtog, at der skulle sendes en henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet med henblik på en fornyet drøftelse om etablering af et børnehospice i Vestdanmark.

Bilag

Brev til Region Midtjylland fra Sundhedsministeren

Forslag 1: Børne- og ungehospice Strandbakkehuset

Forslag 2: Børnehospice Skive

Forslag 3: Børne- og ungehospice Vest - Fenrishus

Forslag 4: Solstrålen Børne og Ungehospice

Forslag 5: Støtteforeningen Solstrålen-Silkeborg Kommune-Sankt Lukas Stiftelsen

Tilbagemeldinger specialeråd og palliativt råd

Hospice Djursland og Limfjord vedr. placering ved Fenrishus inkl. svar fra Fenrishus og ledende overlæge Rune Næraa

Evalueringer og erfaringsopsamlinger Lukashuset og FamilieFOKUS

Punkt 4: Godkendelse af Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

1-31-101-27-13

Resume

Region Midtjyllands Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 har været i høring fra 17. maj til 6. august 2018, og tilbagemeldingerne fra blandt andet kommuner, politi, Beredskabsstyrelsen og Sundhedsstyrelsen er positive. Efter regionsrådets godkendelse vil planen blive implementeret i koncernen.

Sundhedsberedskabsplanen beskriver, hvordan regionen løser beredskabsopgaver i en krisesituation, og hvordan regionen styrer organisationen gennem krisen. Planen dækker hele forløbet, det vil sige, fra der f.eks. ringes 112, til regionen er tilbage til normal drift. Planen sikrer, at regionen under en beredskabshændelse som f.eks. terror fungerer som ét hospital, hvor der er sammenhæng mellem regionens enheder og eksterne samarbejdspartnere.

De stående udvalg indstiller,

at udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 godkendes.

Sagsfremstilling

Implementering af sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsberedskabsplanen beskriver Region Midtjyllands sammenhængende sundhedsberedskab. Planen beskriver, hvordan regionen på tværs af hospitaler, myndigheder m.v. samarbejder i krisesituationer.

Med denne plan udvikler regionen sit sundhedsberedskab. Det betyder, at der vil være nogle nye tiltag, som skal implementeres i den kommende tid. Planen lægger blandt andet op til et regionalt koncept for uddannelse og øvelser, sammenlægning af krisestabe samt beredskab for krisekommunikation. Der vil være en indkøringsperiode i forhold til at få justeret forretningsgange og øvet nye snitflader m.v. Derudover vil der være fokus på at bruge klyngesamarbejdet til at styrke samarbejdet med kommunerne i forhold til sundhedsberedskabet.

Sundhedsberedskabsplanen vil blive afprøvet ved øvelser og konkrete situationer. Planen ajourføres derfor løbende efter behov på baggrund af evalueringer og erfaringer. Planen skal godkendes af regionsrådet minimum i hver valgperiode.

Ét samlet sundhedsberedskab

Region Midtjylland har et harmoniseret og koncerndækkende sundhedsberedskab. Høringen af regionens Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 har vist, at regionens samarbejdspartnere på beredskabsområdet støtter op om den metode og måde, som Region Midtjylland har planlagt at kunne håndtere kriser og beredskabshændelser på.

Region Midtjylland har haft et udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 i høring fra den 17. maj til den 6. august 2018 hos

- De tre politikredse i regionen (Midt- og Vestjyllands Politi, Østjyllands Politi og Sydøstjyllands Politi)
- 19 kommuner
- Lægeforeningen Midtjylland
- Beredskabsstyrelsen
- Tilgrænsende regioner (Region Nordjylland og Region Syddanmark)
- Styrelsen for patientsikkerhed
- Sundhedsstyrelsen.

Der er modtaget 14 høringssvar (oversigt over høringssvar er vedlagt). Der er tale om positive tilbagemeldinger på planen, og især kan svaret fra Sundhedsstyrelsen fremhæves (vedlagt). Høringssvarene kommer med en række forslag til justeringer og optimeringer, som så vidt muligt er indarbejdet i vedlagte udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021.

Som opfølgning på hospitalsudvalgets møde den 10. september 2018 kan administrationen orientere om, at Region Midtjyllands sundhedsberedskab som udgangspunkt ikke dækker beredskabshændelser på vand. Ved beredskabshændelser og ulykker på vand, er det JRCC, Joint Rescue Coordination Center (Forsvaret), der har ansvaret. JRCCs hovedopgave er at koordinere operationer vedrørende nødsituationer i luftrummet eller på havet, samt at yde assistance til nødstedte eller forsvundne personer på havet og i luftrummet. Region Midtjylland samarbejder med JRCC og vil som udgangspunkt tage i mod patienter på landjorden. Region Midtjylland har ikke umiddelbart ressourcer til indsættelser på vand. Men i særlige tilfælde, i samarbejde med JRCC, kan der flyves eller sejles præhospitals støtte og hjælp ud til skibe m.v.

Tidligere indstillinger:

Direktionen indstillede,

at udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 godkendes.

Udvalg for nære sundhedstilbud indstillede,

at udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 godkendes.

Lone Langballe var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 godkendes.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. august 2017 et høringsudkast til en ny sundhedsberedskabsplan for 2017-2021.

Regionsrådet godkendte den 15. december 2017, at den nuværende sundhedsberedskabsplan 2013-2017 forlænges til medio 2018, og at der bliver udarbejdet et nyt udkast til Sundhedsberedskabsplan for 2018-2021.

Hospitalsudvalget, udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget godkendte i maj 2018 at sende udkast til Sundhedsberedskabsplan 2018-2021 i administrativ høring.

Bilag

Udkast Sundhedsberedskabsplan 2018-2021

Oversigt over høringssvar til sundhedsberedskabsplanen

Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Midtjylland

Punkt 5: Navngivning af psykiatrien i Gødstrup

1-31-72-139-16

Resume

I forbindelse med flytningen af Regionspsykiatrien Vest til Gødstrup i 2020 skal der tages stilling til, hvad psykiatrien lokaliseret i Gødstrup fremover skal hedde.

Direktionen indstiller,

at psykiatrien i Gødstrup navngives Regionspsykiatrien Gødstrup i forbindelse med flytningen af Regionspsykiatrien Vest til Gødstrup.

Sagsfremstilling

Regionspsykiatrien Vest flyttes i 2020 til Gødstrup og samles med det somatiske hospital, Regionshospitalet Gødstrup. Sammen med de voksenpsykiatriske afdelinger flytter også de børne- og ungdomspsykiatriske afsnit fra Herning til Gødstrup. Desuden flyttes de midlertidige pladser (tidligere Hostebro) og særlige pladser fra Viborg til Gødstrup.

I den forbindelse skal der tages stilling til, hvorvidt det nuværende navn Regionspsykiatrien Vest skal ændres, og om det fremtidige navn også skal kunne rumme børne- og ungeafsnittene, som organisatorisk hører under Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling (Risskov/Skejby). De midlertidige pladser og særlige pladser i Viborg vil organisatorisk blive forankret under voksenpsykiatrien i Vest. Udover at stedbetegnelsen Vest indgår i navnet, er flytningen også en anledning til at overveje navnet, og hvad det skal signalere.

Der er flere faktorer, der kan tages hensyn til:

- Borgervenligt, mundret og letlæseligt navn
- Fællesskab med det somatiske hospital
- Harmonere med navngivningen af de øvrige regionspsykiatrier.

Regionspsykiatrien Gødstrup anbefales som nyt navn, da det tager udgangspunkt i det tidligere navn og indeholder den nye fysiske placering. Navnet signalerer samtidig fællesskab med de andre psykiatriske afdelinger i Region Midtjylland samt fællesskab med det somatiske hospital, Regionshospitalet Gødstrup.

For børne- og ungeafsnittene foreslås det, at man i stedet for bynavnet Herning bruger Gødstrup sammen med afsnitsnavnet. Eksempelvis vil Småbørnsafsnit Herning blive til Småbørnsafsnit Gødstrup. Dette følger den nuværende praksis.

På engelsk vil navneforslaget blive oversat til Regional Psychiatry Gødstrup. Denne oversættelse følger den nuværende måde, regionen oversætter på.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at psykiatrien i Gødstrup navngives Regionspsykiatrien Gødstrup i forbindelse med flytningen af Regionspsykiatrien Vest til Gødstrup.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 6: Flytterelaterede anlægsprojekter

1-22-26-07

Resume

I forbindelse med salg og fraflytning af de gamle hospitalsmatrikler i Aarhus og Risskov er der konstateret afledte anlægsudgifter til midlertidige behov. Det drejer sig delvist om at kunne muliggøre indflytning af relevante funktioner i de lejede 16.000 m² på Nørrebrogade, og at kunne genhuse aktiviteter fra de fraflyttede matrikler, som endnu ikke kan flyttes til blivende placering i Skejby på grund af udskydelsen af 1. etape af Forum-projektet.

Der er i Investeringsplan 2018-2026 prioriteret midler til medfinansiering af disse udgifter til anlæg.

Det er endnu ikke alle udgifterne, der er endeligt budgetlagt, og derfor foreslås det, at der oprettes en rammebevilling til senere administrativ udmøntning.

Direktionen indstiller,

- at orientering om anlægsprojekter tages til efterretning,
- at projektforslag for lokaler til TNU, psykiatriens forskningsenhed, godkendes,
- at der oprettes en rammebevilling til flytteafledte anlægsinvesteringer på 10,0 mio. kr. i 2019, som kan udmøntes af direktionen,
- at Indkøb og Medicoteknik bevilges 3,5 mio. kr. til medfinansiering af flytning af forskningsscannere fra Nørrebrogade til Skejby, og
- at der gives bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Sagsfremstilling

Der er i forbindelse med salg af de eksisterende hospitalsmatrikler i Aarhus og Risskov, og den deraf følgende udflytning til nye lokaler i Skejby, konstateret behov for anlægsinvesteringer i midlertidige løsninger. Behovene er sammenkædet med tre konkrete beslutninger:

Salgsaftalen om Nørrebrogade indeholder bestemmelse om, at Region Midtjylland lejer 16.000 m² af de solgte arealer i perioden frem til udgangen af oktober 2023, i alt 4½ år. For at kunne udnytte disse arealer er en vis grad af tilpasning/ombygning nødvendig, da det for flere bygninger ikke vil være de oprindelige funktioner, som skal være der i perioden fra 2019 til 2023.

Beslutningen om at udskyde 1. etape af Forum-byggeriet i Skejby og opføre denne samtidigt med 2. etape har i kombination med behovet for at fraflytte eksisterende, solgte matrikler givet udfordringer for de funktioner, som var planlagt placeret i 1. etape af byggeriet. Der er således behov for at anvise midlertidige lokaler/faciliteter til disse aktiviteter i perioden fra 2019 til 2022, når Forum kan ibrugtages.

Flytning af forskningsrelateret aktivitet, som ikke har været planlagt afholdt via hospitalernes drift eller de centrale midler til flytterelaterede opgaver.

Indretning af lejede lokaler på Nørrebrogade

Region Midtjylland har i forbindelse med salgsaftalen for Nørrebrogade-matriklen forpligtet sig til at leje ca. 16.000 m² i perioden frem til 2023. De funktioner, som kommer til at udfylde de lejede arealer, kan overordnet opdeles i tre kategorier:

1. Regionale funktioner, som forbliver i eksisterende lokaler og ikke har været planlagt flyttet.
2. Aarhus Universitetshospital-funktioner, hvor nye arealer i Skejby er blevet prioriteret ud af DNU-projektet for at sikre finansiering til andre DNU-delprojekter.
3. Øvrige relevante funktioner, som kan udfylde den resterende andel af de 16.000 m².

Aarhus Universitetshospital har via prioriteringer i DNU-projektet været medvirkende til, at der nu mangler arealer til konkrete formål. Konkret har hospitalet bortprioriteret arealer til blandt andet administrationen i DNU-projektet og lejer og indretter derfor arealer hertil på Nørrebrogade. Aarhus Universitetshospital har dog aftalt et arealbytte med Indkøb og Medicoteknik, der på nuværende tidspunkt er placeret på Olof Palmes Allé, således at administrationen kan opnå de driftsfordele, der er ved en placering tæt ved Skejby-matriklen. Derfor er det Aarhus Universitetshospital, som via driftsbudgetterne afholder eventuelle udgifter til indretning af de nødvendige lokaler under kategori 2 som et alternativ til at skulle indgå lejekontrakt med en ekstern udlejer.

For de øvrige to kategorier er anlægsbehovet direkte afledt af den regionale beslutning om at sælge Nørrebrogade-matriklen, og de eventuelle afledte økonomiske konsekvenser heraf er således også en regional forpligtelse, som fællesskabet afholder. Konkret er der tale om tre behov:

Hospitalsapoteket er i dag for en væsentlig del beliggende på Nørrebrogade, men administrationen bliver nødt til at fraflytte de bygninger, som indgår i Forskningsfondens Ejendomsselskabs (FEAS) planer for den førstkommande periode og i stedet rykke ind i stueetagen i Bygning 2a i forbindelse med salget. Der er behov for mindre bygningsændringer, som samlet er vurderet til ca. 2,0 mio. kr.

MidtVask er også beliggende på Nørrebrogade og forbliver i de eksisterende lokaler. Det har dog vist sig, at FEAS muligvis i 2021 bliver nødt til at inddrage 327 m² af MidtVasks arealer for at kunne etablere adgang til en planlagt parkeringskælder. FEAS er forpligtet til blandt andet at etablere en ny elevator som kompensation for en etageforbindelse, som vil forsvinde, men øvrige nødvendige ombygninger for at tilpasse til ændrede arbejdsgange m.m. påhviler regionen. Der er endnu ikke fuldt overblik over budgettet. Hvis det på et tidspunkt bliver besluttet at bygge et nyt vaskeri på en anden beliggenhed, har FEAS accepteret, at den del af huslejen for Nørrebrogade, som påhviler MidtVasks arealer, bliver frafaldet i perioden fra en tidligere fraflytning indtil aftalens udløb i 2023.

MidtSim (Region Midtjyllands højtspecialiserede simulationscenter) har lokaler på både Tage Hansens Gade og Nørrebrogade, som skal fraflyttes i forbindelse med salgene. Der er derfor behov for at leje lokaler til at overtage denne aktivitet. Der vil være et mindre behov for bygningstilpasning ved leje på Nørrebrogade, herunder nedbrydning og reparation efter lette vægge m.v. Samlet budget er vurderet til 0,5 mio. kr.

Etablering af lokaler til mellemflyttede funktioner som konsekvens af udskudt 1. etape af Forum

Det blev i slutningen af 2016 besluttet at udskyde 1. etape af Forum-byggeriet og i stedet opføre de to etaper samtidigt baseret på en forventning om en besparelse. Planlægningen af udflytningen var allerede godt i gang på dette tidspunkt, og der var indgået aftale om salg af de gamle matrikler i Aarhus (Nørrebrogade, Tage Hansens Gade og Risskov), hvilket gjorde, at flere funktioner endte uden sikkerhed for "tag over hovedet" i perioden fra aflevering af de tre matrikler, indtil Forum kunne ibrugtages.

Regionens biobank-materiale opbevares i fryserne flere forskellige steder, herunder på Nørrebrogade og Tage Hansens Gade. Det er planlagt, at biobanken skal placeres i Forum. Der er en række krav i forhold til adgangskontrol, køling og fysisk placering, der gør, at det ikke er lykkedes at finde en egnet midlertidig placering i eksisterende lokaler i perioden frem til Forum kan ibrugtages. Der arbejdes nu på en løsning, hvor der lejes frysecontainere, som kan opstilles på Skejby-matriklen i perioden. Der forventes en samlet udgift i lejeperioden på ca. 1 mio. kr.

Psykatriens forskningsenhed, TNU (Translational Neuropsychiatric Unit), mangler lokaler, når Risskov-matriklen skal fraflyttes. Der har tidligere været arbejdet med en løsning, hvor delvist indrettede lokaler i Bygning 5/6 kunne overtages, men det har vist sig, at den øvrige bygning ikke kunne udnyttes til relevante formål, og at FEAS også ønsker at påbegynde bygningsarbejder i og omkring bygning 5/6, hvilket ville besværliggøre driften af TNU i denne periode.

Der er i stedet valgt at ombygge Bygning 2b til formålet. Der er tidligere bevilget midler til projektet i Bygning 5/6, men dette rækker ikke til ombygningen af Bygning 2b. Der vil blive tale om en samlet finansiering på tværs af Aarhus Universitet, som driver forskningen, FEAS som bygningsejer og Region Midtjylland som forpligtet til at stille faciliteter til rådighed for forskningen. Der er tidligere bevilget 2,0 mio. kr. til projektet, men med de ændrede forudsætninger/den ændrede bygning og et væsentligt højere vidensniveau, vurderes det, at der skal afsættes 3-4 mio. kr. ekstra for at sikre en egnet bygning. Der er i perioden maj-juni 2018 udarbejdet projektforslag for indretning af Bygning 2b til TNU. Uddrag af projektforslaget er vedlagt til godkendelse.

Det vil være muligt at genbruge udstyr fra eksisterende lokaler og/eller medflytte udstyr fra den midlertidige periode på den endelige placering.

Flytning af forskningsrelaterede aktiviteter

Der er centralt afsat midler til at gennemføre flytningerne fra de gamle matrikler i forhold til de hospitalsrettede aktiviteter. Der finder dog også en del forskning sted, og en del af udstyret, som skal flyttes, er primært forskningsrettet. DNC, Dansk Neuroforskning Center på Nørrebrogade, råder over to MR-skannere og en MEG-skanner. Det er i dialog med Aarhus Universitet blevet drøftet at dele udgiften til flytningen af disse skannere mellem regionen og universitetet. Den samlede udgift er budgetteret til 7,0 mio. kr., hvoraf regionens andel således er 3,5 mio. kr. Hertil kommer en række mindre bygningsarbejder i forbindelse med geninstalleringen i Skejby. Aarhus Universitetshospital afholder udgifter hertil via driftsbudgettet.

Økonomi

Der er i Investeringsplan 2018-2027 prioriteret 15 mio. kr. til at dække anlægsudgifter fra ovennævnte behov samt anlægsudgifter afledt af strukturændringer i Budget 2019.

En del af de ovennævnte budgetposter er ikke endeligt afklarede. For at kunne gennemføre de nødvendige anlægsinvesteringer på det nødvendige tidspunkt foreslås det, at der på nuværende tidspunkt afsættes en ramme på 10 mio. kr., som efterfølgende kan udmøntes af direktionen til de konkrete projekter, når endelige budgetter er kendt.

Derudover foreslås det, at der af de resterende 5 mio. kr. bevilges 3,5 mio. kr. til medfinansiering af skannerflytning fra DNC-bygningen.

Tabel 1 viser, at der oprettes en rammebevilling på 10 mio. kr. til finansiering af mindre bygningsændringer i forbindelse med fraflytning og/eller mellemflytning af funktioner på de solgte hospitalsmatrikler. Tabel 1 viser derudover, at Indkøb & Medicoteknik gives en bevilling på 3,5 mio. kr. til medfinansiering af skannerflytninger fra DNC-huset. Bevillingerne finansieres fra puljen til anlægsprojekter.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2018, indeks 104,0	2019, indeks 104,0	2020, indeks 104,0	2021, indeks 104,0
<i>Bevillingsændringer²</i>					
Rammebevilling til flytteafledte anlægsinvesteringer	10.000		10.000		
I&M: flytning af DNC-scannere	3.500		3.500		
Puljen til anlægsprojekter Ændring af anlægsbevilling	-13.500		-13.500		
Total	0	0	0	0	0

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

Der er som bilag til punktet vedlagt oversigtskort over Nørrebrogadematriklen med markering af de lejede lokaler.

Hospitalsudvalget, 10. september 2018, pkt. 7:

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orientering om anlægsprojekter tages til efterretning, idet sagen suppleres med oplysninger omkring kvadratmeterøkonomien for istandsættelse af kontorarealer,

at projektforslag for lokaler til TNU, psykiatriens forskningsenhed, godkendes,

at der oprettes en rammebevilling til flytteafledte anlægsinvesteringer på 10,0 mio. kr. i 2019, som kan udmøntes af direktionen,

at Indkøb og Medicoteknik bevilges 3,5 mio. kr. til medfinansiering af flytning af forskningsscannere fra Nørrebrogade til Skejby, og

at der gives bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Mette Valbjørn var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at orientering om anlægsprojekter tages til efterretning,

at projektforslag for lokaler til TNU, psykiatriens forskningsenhed, godkendes,

at der oprettes en rammebevilling til flytteafledte anlægsinvesteringer på 10,0 mio. kr. i 2019, som kan udmøntes af direktionen,

at Indkøb og Medicoteknik bevilges 3,5 mio. kr. til medfinansiering af flytning af forskningsscannere fra Nørrebrogade til Skejby, og

at der gives bevilling og rådighedsbeløb jf. tabel 1.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Projektforslag TNU på Nørrebrogade

Bilag 2, Nørrebrogade lejede arealer

Punkt 7: Orientering om forankringen af indsatserne i satspuljeprojektet "Ligestillet Støtte"

1-31-72-139-16

Resume

Region Midtjylland har deltaget i projektet "Ligestillet Støtte", der havde til formål at afprøve modeller for, hvordan personer med brugerbaggrund kan støtte mennesker med psykisk sårbarhed. Det satspuljefinansierede projekt er afsluttet, men Psykiatrien i Region Midtjylland påtænker fortsat at støtte op om peer-uddannelsen og recovery-skolerne, der er etableret som en del af projektet. Indsatserne finansieres inden for Psykiatri og Socials budget.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Psykiatrien i Region Midtjylland har i perioden 2014-2018 deltaget i projektet "Ligestillet Støtte" i samarbejde med Randers Kommune, Viborg Kommune, Aarhus Kommune og organisationen SIND. Projektet var finansieret med i alt 9 mio. kr. fra Socialministeriets satspulje.

Projektet havde fokus på at udvikle modeller for støtte til mennesker med psykisk sårbarhed, hvor støtten gives af personer med brugerbaggrund. Det forventes, at Socialstyrelsen offentliggør en samlet evaluering af dette og to lignende projekter fra andre regioner i september 2018. Erfaringerne har dog generelt været gode, og Region Midtjylland forventer derfor at videreføre nogle af indsatserne.

Projektet bestod af tre elementer:

- Etablering af peer-uddannelse og uddannelse af peer-medarbejdere (medarbejdere med brugerbaggrund)
- Etablering af recovery-skoler
- Peer-guideforløb i regi af SIND's pårørenderådgivning

I det følgende redegøres kort for de enkelte elementer samt for, hvorvidt og hvordan Region Midtjylland påtænker at forankre indsatserne fremadrettet.

Peer-uddannelse og uddannelse af peer-medarbejdere

Der er etableret en peer-uddannelse, hvor kursisterne lærer at omsætte deres egne personlige erfaringer med psykisk sårbarhed til konstruktive redskaber, som de kan bruge i relationerne med andre mennesker med psykisk sårbarhed, i undervisningssituationer og på de arbejdspladser, de som peer-medarbejdere bliver en del af.

Undervisningen varetages af en fagprofessionel og en med brugerbaggrund, som indgår ligeværdigt i undervisningen.

Der gennemføres i øjeblikket fire forløb med hver otte kursister årligt, heraf et i Randers Kommune, et i Viborg Kommune og to i Aarhus Kommune. Alle tre kommuner ønsker at fastholde peer-uddannelsen i regi af recovery-skolerne.

Region Midtjylland ønsker ligeledes at videreføre peer-uddannelsen, da den er en forudsætning for, at der også fremadrettet kan ansættes kvalificerede peer-medarbejdere i psykiatrien. Region Midtjylland vil dog forudsætte, at der reserveres to pladser på hvert hold til kursister fra andre kommuner, så også borgere fra andre dele af regionen får mulighed for at uddanne sig til peer-medarbejdere.

Region Midtjylland bidrager med 25.000 kr. pr. uddannelseshold, hvilket aktuelt svarer til 100.000 kr. årligt. Det vurderes, at disse omkostninger kan finansieres inden for Psykiatri og Socials budget.

Etablering af recovery-skoler

Recovery-tankegangen tager udgangspunkt i, at det er muligt at komme sig efter psykisk sygdom og efter de sociale følgevirkninger og konsekvenser af sygdommen.

Der er etableret en recovery-skole i hver af de tre involverede kommuner. Undervisningen omhandler recovery og skal udvikles i et ligeværdigt samarbejde mellem peer-undervisere (undervisere med brugerbaggrund) og fagprofessionelle undervisere. Alle kurser er åbne for offentligheden for både brugere, fagprofessionelle, pårørende og andre interesserede.

I projektperioden har Region Midtjylland stillet fagprofessionelle undervisere til rådighed for recovery-skolerne. Regionen ønsker at fortsætte med dette fremover. Det konkrete omfang aftales lokalt og finansieres af de enkelte psykiatriske afdelinger.

Peer-guideforløb i regi af SIND's Pårørenderådgivning

Peer-guides er personer, der har gennemført peer-uddannelsen. Borgere, der udskrives fra behandling i psykiatrien, kan få tilknyttet en peer-guide, der støtter op, tilbyder erfaringsudveksling og vejleder borgeren i recovery-processen.

Indsatsen er som udgangspunkt frivillig og forankret i SIND's Pårørenderådgivning. I den sidste del af projektperioden har peer-guiderne dog fået et honorar for hvert guideforløb.

Da indsatsen er forankret i SIND's Pårørenderådgivning, spiller Region Midtjylland ikke umiddelbart en rolle i forhold til en eventuel videreførelse af indsatsen.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen til efterretning, idet udvalget samtidig anmodede administrationen om at undersøge, om der i regi af alliancen om den nære psykiatri kan laves en samarbejdsaftale om at udbrede peer-uddannelsen og uddannelse af peer-medarbejdere til alle kommuner i Region Midtjylland. Denne afklaring skal foreligge senest i november 2019.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 8: Status på nedbringelsen af anvendelsen af tvang #

1-31-72-730-18

Resume

Der er i de seneste år arbejdet intensivt med at nedbringe brugen af tvang i Region Midtjylland. Fra slutningen af 2017 og frem er der sket et fald i antallet af patienter, som bæltefikseres i Region Midtjylland. På mødet giver koncerndirektør Christian Boel en status på udviklingen i anvendelsen af tvang.

Direktionen indstiller,

at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland indgik i 2014 en partnerskabsaftale med Sundheds- og Ældreministeriet om, at anvendelsen af tvang i psykiatrien skulle være halveret i 2020.

Der er siden arbejdet intensivt med at nedbringe brugen af tvang i Region Midtjylland. I 2016 og 2017 var udviklingen dog ikke tilfredsstillende, og der blev på baggrund heraf igangsat en række ekstra initiativer for at styrke indsatsen.

Udviklingen er nu begyndt at gå den rigtige vej. Fra slutningen af 2017 og frem er der sket et betydeligt fald i antallet af patienter, som bæltefikseres i Region Midtjylland. I de første syv måneder af 2018 blev i alt 233 patienter således bæltefikseret mod 298 patienter i den tilsvarende periode i 2016 og 2017.

På mødet giver koncerndirektør Christian Boel en status på udviklingen i anvendelsen af tvang.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget tog orienteringen til efterretning.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Status på nedbringelsen af anvendelsen af tvang

Punkt 9: Forberedelse af møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg #

1-00-8-18

Resume

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Direktionen indstiller,

at sagen drøftes.

Sagsfremstilling

Drøftelse af emner til møderne i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg.

Der var møde i Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalg den 23. august 2018. Det næste møde er den 4. oktober 2018.

Beslutning

Psykiatri- og socialudvalget drøftede kort Danske Regioners Psykiatri- og Socialudvalgs kommende studietur til England og Skotland.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Punkt 10: Gensidig orientering #

1-00-8-18

Sagsfremstilling

Gensidig orientering for udvalgets medlemmer.

Beslutning

Administrationen orienterede om status på psykiatri- og socialudvalgets kommende dialogmøder med de ansatte på det specialiserede socialområde i Region Midtjylland.

Olav Nørgaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.