

REFERAT Forretningsudvalget d. 12-03-2024

Mødedato Tirsdag d. 12. marts 2024 kl. 10:00

Mødested Konferencelokalet, Regionshuset Viborg, Skottenborg 26, 8800 Viborg

Indholdsfortegnelse

Gensidig orientering *	3
Oplæg om økonomi - Hospitalernes økonomi*	4
Henvendelse fra regionsrådsmedlemmerne Susanne Buch og Marianne Karlsmose om politisk proces Plan for udvikling af det medicinske område.....	5 6
Omlægning af børne- og ungdomspsykiatrisk sengeafsnit i Viborg til dagpladser.....	8
Orientering om antal indberetninger i Region Midtjyllands whistleblowerordning i 2023.....	11
Varetagelse af service og justering af offentligt udleverede høreapparater fra 2025.....	13
Orientering om status på overholdelsen af maksimale ventetider på kræftområdet, juli-december 2023.....	16
Lukket: Orientering om Region Midtjyllands hørings svar på beretningsudkast fra Rigsrevisionen....	18
Godkendelse af koncept for paramedicinerbiler.....	19
Orientering om aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2023.....	21
Godkendelse af høringsudkast til ny praksisplan for psykologer.....	23
Orientering om opfølgning på Central Denmark EU Office - samarbejdsaftale 2022-2025.....	25
Godkendelse af kontraktindgåelse for oprensning af det tidligere kemikaliedepot ved Høfde 42.....	27
Orientering om foreløbig kapacitetsfastsættelse på gymnasieområdet for skoleåret 2024-2025.....	29
DM i Skills 2026 i Randers.....	31
Kommissorium for regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter.....	33
Nye køreplaner i 2024-2025 for de regionale ruter.....	35
Anlægsoverførsler 2023-2024.....	38
Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer.....	40
Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024.....	42
Kvartalsrapport for kvalitetsfondsprojekterne pr. 31. december 2023.....	45
Underskriftsark *	47

Punkt 1: Gensidig orientering *

1-00-1-22

Sagsfremstilling

Gensidig orientering.

Beslutning

Befordringsgodtgørelse til regionsrådsmedlemmer

Formanden orienterede om dialog med Danske Regioner i forlængelse af forretningsudvalgets beslutning i november 2023.

Møder med folketingsmedlemmer

Folketingsmedlemmer valgt i Region Midtjylland planlægges inviteret til to møder med medlemmer af regionsrådet på henholdsvis Aarhus Universitetshospital og Regionshospitalet Gødstrup.

Marianne Karlsmose og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 2: Oplæg om økonomi - Hospitalernes økonomi*

1-21-78-8-22

Resume

Der vil være et oplæg og efterfølgende mulighed for at stille spørgsmål vedrørende emnet hospitalernes økonomi.

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 marts skal der jf. beslutningen være fokus på hospitalernes økonomi.

I 2023 var der stort pres på hospitalernes økonomi, og det fortsætter ind i 2024. På budgetseminar 0 den 26. februar 2024 fik regionsrådet en beskrivelse af det enkelte hospitals økonomiske situation og oplæg fra hospitalsledelserne herom. Dertil var der oplæg og dialog i cafeer med aktuelle temaer, hvor hospitalsledelserne var værter.

Hospitalerne oplever presset fra en stigende demografi, der betyder pres på kapaciteten. Samtidig opleves udfordringer med tiltrækning og tilknytning af de rette kompetencer, hvilket stiller yderligere krav til personalet. Dette skaber også en fordyret drift i form af overarbejde, vikarer og FEA (frivilligt ekstraarbejde), hvilket presser hospitalets økonomi yderligere.

I Region Midtjylland er der totalrammestyring. Det betyder, at hospitalerne får overdraget ansvaret for en bevilling, og at de samtidig gives frihed til at disponere bevillingen. Disponering af bevillingen skal ske under hensyntagen til de godkendte budgetbemærkninger.

Økonomidirektør Mette Jensen holder et oplæg om hospitalernes økonomi, hvor det blandt andet udfoldes, hvordan et hospitals budgetramme dannes samt et indblik i de største udgiftsområder, og hvad der driver udgifterne. Der vil efterfølgende være mulighed for at stille spørgsmål.

Beslutning

Indstillingen blev vedtaget.

Marianne Karlsmose og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oplæg om hospitalernes økonomi

Punkt 3: Henvendelse fra regionsrådsmedlemmerne Susanne Buch og Marianne Karlsmose om politisk proces *

1-00-4-22

Resume

Henvendelse fra regionsrådsmedlemmerne Susanne Buch og Marianne Karlsmose om politisk proces.

Indstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at der i april 2024 fremlægges en sag til politisk behandling vedrørende eventuelle ændringer i aktivitetsniveau i forhold til røntgen og blodprøvetagning på akutklinikmatriklerne, og

at ændringerne sættes i bero til efter den politiske behandling.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Susanne Buch (F) og Marianne Karlsmose (K) har den 22. februar 2024 anmodet om at få et punkt på dagsorden til møde i udvalg for nære sundhedstilbud den 5. marts 2024:

”Uanset, hvad der sker vedrørende udmeldinger til blodprøvesagen i Lemvig (i skrivende stund) ønsker vi at få et punkt på næste møde i udvalg for nære sundhedstilbud, hvor vi gennemgår/drøfter, hvordan den politiske proces/den politiske vej er i sager, som den vi har nu, hvor Regionshospitalet Gødstrup har iværksat en ændring i antallet i blodprøvetagning i sundhedshuset i Lemvig, på trods af, at vi politisk har besluttet, at en sådan reduktion i tider ikke kan iværksættes uden politisk behandling. At samle prøvetagning på færre dage som i Ringkøbing er en anden sag, som godt kan iværksættes uden politisk behandling”.

Opfølgning på behandling i udvalg for nære sundhedstilbud

På møde i udvalg for nære sundhedstilbud den 5. marts 2024 drøftede udvalget henvendelsen omkring den politiske proces i forbindelse med ændringer på akutklinikmatriklerne som følge af budgetforliget og med udgangspunkt i budgetforligsteksten fra 29. november 2023. Udvalg for nære sundhedstilbud ønskede, at sagen behandles i forretningsudvalget og regionsrådet.

Efter behandling i udvalg for nære sundhedstilbud er sagen tilføjet en oversigt over ændringer i sundhedshusene i forbindelse med implementering af spareforslaget vedrørende akutklinikmatriklerne.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at henvendelsen om politisk proces drøftes.

Beslutning

Sagen blev drøftet.

Marianne Karlsmose og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over ændringer på akutklinikmatriklerne

Punkt 4: Plan for udvikling af det medicinske område

1-31-72-53-17

Resume

Regionsrådet har besluttet at få udarbejdet en plan for udvikling af det medicinske område i Region Midtjylland, som særligt sætter fokus på gruppen af ældre medicinske patienter. På den baggrund forelægges en plan for udvikling af det medicinske område nu til regionsrådets godkendelse. Planen tager udgangspunkt i seks temaer, som er kernen i det, der anses for at være vigtigt og væsentligt for den videre udvikling på det medicinske område.

Indstilling

Hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at plan for udvikling af det medicinske område godkendes, og

at hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud forelægges sag vedrørende opfølgning på og implementering af planens intentioner.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har med Budget 2022 besluttet at få udarbejdet en plan for udvikling af det medicinske område i Region Midtjylland. Planen blev i den efterfølgende politiske proces afgrænset til at sætte fokus på medicinske patienter på 65 år og derover, og som i løbet af året har haft mindst én indlæggelse på en medicinsk afdeling. Afgrænsningen tog sit afsæt i den demografiske udvikling med en aldrende befolkning. Vi lever længere med vores sygdomme, og flere lever med kroniske sygdomme og har mere end én (kronisk) sygdom på samme tid (multisygdom). Dette påvirker antallet af akutte indlæggelser, og de mere komplekse sygdomsbilleder gør udredningen mere krævende og øger behovet for diagnostiske værktøjer som for eksempel scanninger.

En umiddelbar målsætning for en samlet plan for området var, i så høj grad som muligt, at undgå indlæggelse og sikre lokale tilbud, hvor det er fagligt forsvarligt, samtidig med, at det regionale område fastholder den nødvendige kapacitet.

Plan for udvikling af det medicinske område inklusive bilag forelægges nu med henblik på regionsrådets godkendelse: [Udvikling det medicinske område \(ipapercms.dk\)](http://ipapercms.dk). Planen er desuden vedlagt i pdf. De links der indgår i planen kan tilgås fra begge.

Indhold

Planen tager udgangspunkt i seks temaer, som er blevet italesat i processen omkring planens tilblivelse, og er kernen i det, der anses for at være vigtigt og væsentligt for den videre udvikling på det medicinske område. For eksempel er læring og erfaringsudveksling og spredning af viden gået igen i drøftelserne mellem regionsrådsmedlemmer og de medicinske afdelinger, og ses som et væsentligt redskab, når regionen skal udvikle og forbedre sundhedsvæsenet inden for de rammer, der ses ind i.

Temaerne i planen er:

Den rette behandling og de rette patienter i sengene

Der sættes under dette tema fokus på samspillet mellem hospitalsafdelinger, et mere fokuseret blik på patientgruppen og alternativer til indlæggelse.

Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen

Temaet sætter fokus på det vigtige samspil mellem de medicinske afdelinger og primær sektor, Præhospitalet og akutområdet for at skabe gode og effektive patientforløb.

Fælles beslutningstagning og patientinddragelse

Der sættes fokus på behovet for tryghed og overblik i behandlingen og deraf vigtigheden af tydelig kommunikation mellem patient, pårørende og sundhedspersonale om behandlings- og plejeforløbet.

Fremtidens arbejdsplads

Temaet omhandler arbejdet med at skabe sammenhæng mellem samfundsudvikling og patientbehov på den ene side, og kompetencer, arbejdsmiljø og arbejdsvilkår på den anden side.

Digital sundhed

Der sættes i dette tema fokus på den brede vifte af teknologiske løsninger og eksisterende data, som er vigtige redskaber for de medicinske afdelinger og fremtidens sundhedsvæsen.

Læring og spredning af viden

Temaet handler om at videreudvikle de eksisterende faglige kompetencer og lære af og med hinanden. Der er særligt fokus på spredning af idéer og erfaringsudveksling.

Inden for hvert tema præsenteres sigtelinjer for arbejdet. Sigtelinjerne er ikke en facitliste, men giver et fælles billede af prioriteringer og ønsker til udviklingen på det medicinske område. Hvert tema indeholder desuden to videoeksempler på konkrete indsatser, som afdelingerne arbejder med (se links hertil i planen).

Planens bilag 1 indeholder en beskrivelse af det medicinske områdes organisering i Region Midtjylland og nøgletal for 2023, opdelt på aktivitet og kapacitet, mens planens bilag 2 giver et indblik i igangværende indsatser på de medicinske afdelinger.

Baggrund om processen

Processen for udarbejdelse af planen har blandt andet indeholdt regionsrådets besøg på og dialog med regionens medicinske afdelinger samt Ældresygdomme på Aarhus Universitetshospital, oplæg fra Præhospitalet, Kommunernes Sundhedssamarbejde (KOSU) og Region Midtjyllands praksiskonsulentordning og drøftelser med hospitalerne og de tværfaglige specialeråd for intern medicin og akutmedicin. Planen bygger på input og dialog herfra.

Herudover har udkast til plan med tilhørende materiale har været sendt til hospitalerne, til de tværfaglige specialeråd (intern medicinske og akutmedicin), hospitalernes HovedMEDudvalg/relevante LokalMEDudvalg, og i Klinikforum (strategisk mødeforum for de lægefaglige direktører, en sygeplejefaglig direktør og administrationen) med henblik på at indhente bemærkninger. Planen er tilrettet i forlængelse af disse bemærkninger.

Opdatering

Der er som opfølgning på punktets behandling i de stående udvalg sket en rettelse i oversigten på side 4, 'En dag på de medicinske afdelinger', som viser aktiviteten på en vilkårlig dag i forhold til 65+årige patienter på de medicinske afdelinger. Baggrunden er, at der var sket en fejl i den oprindelige filtrering af data vedrørende antal udskrevne patienter, som på den baggrund er ændret fra 24 til 121 patienter. Herudover er der som følge af dataopdateringen sket mindre justeringer i forhold til den øvrige aktivitet, som vurderes at skyldes efterregistreringer.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at plan for udvikling af det medicinske område godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet blev på temadag den 26. september 2023 orienteret om status for plan for udvikling af det medicinske område og herunder, at den politiske behandling af sagen blev flyttet til marts 2024 på grund af processen omkring spareplan 2024.

Hospitalsudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud samt forretningsudvalget blev i april 2023 orienteret om, at planen først forventedes forelagt for regionsrådet i november 2023.

Regionsrådet godkendte den 26. oktober 2022 procesplan og afgrænsning af målgruppen for det videre arbejde.

Regionsrådet vedtog med Budget 2022 en hensigtserklæring om, at der skulle udarbejdes en plan for det medicinske område, primært akutte medicinske patienter.

Bilag

Plan for udvikling af det medicinske område

Punkt 5: Omlægning af børne- og ungdomspsykiatrisk sengeafsnit i Viborg til dagpladser

1-31-72-25-24

Resume

Med henblik på at øge kapaciteten til udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien foreslås det at omlægge det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser. Det vil sikre en bedre udnyttelse af den samlede sengekapacitet i børne- og ungdomspsykiatrien. Dagindlæggelserne er et nyt tilbud, der giver mulighed for at differentiere patientforløbene. Der forventes et patientflow på mindst 800 patienter pr. år i daghospitalet. Der er tale om antal kontakter, ikke unikke patienter. En patient vil typisk have mere end en kontakt.

Indstilling

Psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at omlægningen af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser godkendes med henblik på at nedbringe ventelisterne.

Mette Guldborg og Rose-Marie Mollerup stemte imod, idet de ønsker sagen yderligere oplyst.

Sagsfremstilling

Sagen om omlægning af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser blev drøftet på regionsrådsmødet den 28. februar 2024, hvor regionsrådet besluttede at sende sagen tilbage til fornyet udvalgsbehandling. Som opfølgning på regionsrådets behandling har administrationen modtaget en række spørgsmål, som besvares i det vedhæftede bilag.

Denne yderligere belysning har givet anledning til følgende ændringer i sagsfremstillingen:

- Oprindelig tekst:

"Sengeafsnittet har 9 senge, hvoraf én ikke er i brug, da der ikke har været behov for det. Belægningsprocenten har i perioden 2021-2023 ligget på 64-65 % på de 8 senge, der har været i brug."

Nuværende tekst:

"Sengeafsnittet har 9 senge. Der er for år tilbage indgået interne mundtlige aftaler om, at der fremadrettet skulle være 7 døgnpladser i sengeafsnittet, og at de resterende to senge skulle kunne anvendes af Tværfaglig Udekørende Funktion (TUF). Der har således været 7-9 senge i afsnittet. Der kan ikke opgøres en belægningsprocent, der tager højde for den fleksible anvendelse af sengene. I det vedlagte notat er det i stedet opgjort, hvor mange patienter der i gennemsnit har været indlagt pr. time pr. måned. Bortset fra i november 2022 har der ikke i perioden 2021-februar 2024 været indlagt mere end 6,8 patienter pr. time i gennemsnit."

- Oprindelig tekst:

"Omlægningen til dagpladser vil give mulighed for at hjælpe flere patienter. Det estimeres, at daghospitalet vil kunne udrede og behandle 18 nye patienter pr. uge, svarende til ca. 800 patienter på årsbasis."

Nuværende tekst:

"Omlægningen til dagpladser vil give mulighed for at hjælpe flere patienter. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdelings foreløbige estimat er, at afsnittet kan have et patientflow på mindst 800 patienter pr. år i daghospitalet. Der er tale om antal kontakter, ikke unikke patienter (CPR). En patient vil typisk have mere end en kontakt.

Nogle patienter kan have behov for længere forløb med tilstedeværelse hver dag, mens andre patienter vil have kortere forløb. Antallet af patienter og patientflowet vil afhænge af det endelige indhold af tilbuddet i daghospitalet."

Det er fortsat direktionens indstilling, at omlægningen af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser godkendes, da dette vil øge kapaciteten til udredning og behandling af børn og unge, hvor der er store kapacitetsudfordringer.

Børne- og ungdomspsykiatrien i Region Midtjylland er udfordret af lange ventetider til udredning og behandling. På mødet den 23. august 2023 anmodede regionsrådet derfor administrationen om at belyse, hvordan man gennem en mere hensigtsmæssig udnyttelse af sengekapaciteten kan øge kapaciteten til udredning og behandling af børn og unge.

Andelen af patienter, som har behov for indlæggelse på hovedfunktionsniveau i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, er faldende. På hovedfunktionsniveau behandles som udgangspunkt sygdomme, der forekommer hyppigt og som ikke er komplekse, og udviklingen inden for børne- og ungdomspsykiatrien betyder, at de fleste patienter på hovedfunktionsniveau behandles ambulant.

Da der samtidig mangler ambulant kapacitet til udredning og behandling, foreslås det at omlægge skolebørnsafsnittet i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Viborg til dagpladser. Sengeafsnittet er for børn og unge i alderen 7-13 år med behov for indlæggelse på hovedfunktionsniveau. Sengeafsnittet har 9 senge. Der er for år tilbage indgået interne mundtlige aftaler om, at der fremadrettet skulle være 7 døgnpladser i sengeafsnittet, og at de resterende to senge skulle kunne anvendes af Tværfaglig Udekørende Funktion (TUF). Der har således været 7-9 senge i afsnittet. Der kan ikke opgøres en belægningsprocent, der tager højde for den fleksible anvendelse af sengene. I det vedlagte notat er det i stedet opgjort, hvor mange patienter der i gennemsnit har været indlagt pr. time pr. måned. Bortset fra i november 2022 har der ikke i perioden 2021-februar 2024 været indlagt mere end 6,8 patienter pr. time i gennemsnit.

Daghospitalet giver mulighed for at tilbyde patienterne længerevarende forløb, hvor de kommer ind på hospitalet dagligt i et antal timer, men overnatter hjemme. Det vil blandt andet give mulighed for at arbejde intensivt med de mere pædagogiske dele af behandlingen.

Daghospitalet vil dække hele regionen. Det vil give nye muligheder for at differentiere patientforløb, eksempelvis ved at tilbyde en hurtigere udredning af komplekse patienter, som ikke kan udredes i ambulatorierne, eller ved at følge en kortere døgnindlæggelse op med en dagindlæggelse med henblik på videre udredning og behandling. Med en åbningstid fra 8-20 på hverdage er der desuden bedre mulighed for pårørendeinddragelse end i ambulatorierne, der kun har åbent i dagtid.

Omlægningen til dagpladser vil give mulighed for at hjælpe flere patienter. Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdelings foreløbige estimat er, at afsnittet kan have et patientflow på mindst 800 patienter pr. år i daghospitalet. Der er tale om antal kontakter, ikke unikke patienter (CPR). En patient vil typisk have mere end en kontakt. Nogle patienter kan have behov for længere forløb med tilstedeværelse hver dag, mens andre patienter vil have kortere forløb. Antallet af patienter og patientflowet vil afhænge af det endelige indhold af tilbuddet i daghospitalet.

I 2022 blev der opstartet ca. 6.000 nye patienter i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling. Omlægningen vil derfor bidrage til at løse kapacitetsudfordringerne og dermed bidrage til at reducere ventetiden.

Da der efter omlægningen ikke længere vil være sengepladser i Viborg, skal patienter med behov for døgnindlæggelse fremover indlægges i Skejby eller Gødstrup. Sengeafsnittet i Viborg har i perioden 2021-2023 haft 106 indlagte patienter, som har været fordelt på 16 af regionens 19 kommuner, heraf flest fra Aarhus Kommune (25 patienter), Viborg Kommune (10 patienter) og Herning Kommune (10 patienter). Der vil således være patienter, der får kortere afstand, og patienter, der får længere afstand til indlæggelsesstedet.

Forslaget til omlægning og konsekvenserne heraf uddybes i det vedlagte notat.

Tidligere indstilling: Direktionen indstillede,

at omlægningen af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser godkendes, idet sagen inden regionsrådsmødet suppleres med et notat med svar på spørgsmål, der blev rejst i forbindelse med drøftelsen i forretningsudvalget.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at omlægningen af det børne- og ungdomspsykiatriske sengeafsnit i Viborg til dagpladser godkendes med henblik på at nedbringe ventelisterne, og

at psykiatri- og socialudvalget forelægges en evaluering af omlægningen i 2. halvår 2025.

Else Kayser, Rose-Marie Møllerup, Ib Bjerregaard, Martin Jakobsen og Stine Damborg stemte imod.

Ib Bjerregaard stemte imod, idet der er en række uafklarede forhold, der mangler svar på og som giver usikkerhed om meraktiviteten ved at lukke døgnbehandlingen på Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling i Viborg, samt hvor de aktuelle patienter skal hjælpes fremover.

Rose-Marie Møllerup stemte imod, idet sagen fortsat fremstår uklar, og der afventes svar på de yderligere spørgsmål, der er stillet.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe og Inger-Marie Tryde var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet besluttede på mødet den 25. oktober 2023, at psykiatri- og socialudvalget følger op på arbejdet med alvorlige kapacitetsudfordringer inden for udvalgets område. I den forbindelse skal administrationen løbende fremlægge forslag til afhjælpning af blandt andet ventetiden på udredning i børne- og ungdomspsykiatrien.

Regionsrådet blev på mødet den 23. august 2023 orienteret om allerede igangsatte indsatser og præsenteret for en række forslag til, hvordan kapaciteten til udredning og behandling af børn og unge med psykisk sygdom kan øges. Regionsrådet anmodede administrationen om at belyse mulighederne for yderligere digital og virtuel behandling, en mere hensigtsmæssig udnyttelse af sengekapaaciteten i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling samt bedre understøttelse af de praktiserende læger i forhold til ADHD-patienter.

Psykiatri- og socialudvalget modtog på mødet den 7. juni 2023 en mundtlig orientering om planerne for at øge kapaciteten til udredning og behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling.

Regionsrådet besluttede på mødet den 21. december 2022 at opslå et børne- og ungdomspsykiatrisk ydernummer. Samtidig anmodede regionsrådet administrationen om forslag til, hvordan kapaciteten til udredning og behandling af børn og unge kan øges.

Bilag

Forslag om omlægning af sengepladser i BUA Viborg til dagspladser

Notat: Opfølgning på spørgsmål fra forretningsudvalget

Svar på spørgsmål vedr omlægning af sengeafsnit til dagbehandling

Punkt 6: Orientering om antal indberetninger i Region Midtjyllands whistleblowerordning i 2023

1-13-3-7-23

Resume

Region Midtjylland skal årligt offentliggøre en række oplysninger i forbindelse med regionens whistleblowerordning. Der er i ordningen for året 2023 realitetsbehandlet 20 indberetninger. Der redegøres herudover for, hvordan sagsgange og procedurer er ændret siden marts 2023.

Indstilling

Direktionen indstiller,

at orientering om whistleblowerordningen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Midtjylland skal årligt offentliggøre antallet af modtagne indberetninger samt give en status for opfølgning på indberetningerne. I forbindelse med offentliggørelsen skal følgende oplysninger fremgå:

- Hvor mange indberetninger, der er blevet realitetsbehandlet
- Hvor mange indberetninger, der er blevet afvist eller afsluttet
- Hvor mange indberetninger, der har givet anledning til politianmeldelse
- En beskrivelse af de overordnede temaer for indberetninger, der er blevet modtaget og fulgt op på i perioden.

Indberetninger	Antal
Der er modtaget for året	30
Der er afvist	10
Der er afsluttet	18
Der har været realitetsbehandlet	20
Der er blevet politianmeldt af regionen	0
Der endnu ikke er afsluttet for året 2023	2
Der er modtaget i 2022, men først afsluttet i 2023	3

Overordnede temaer

De konkrete indberetninger har omhandlet specielle aftaler/prioritering af konkrete borgere, lange ventetider, bekymring for patientsikkerheden ved konkrete projekter, arbejdsmiljø - herunder samarbejde, krænkende handlinger og mobning, afgivelse af ukorrekte oplysninger, fremsendelse af fiktive indkaldelsestider til patienter, overholdelse af anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen, overforbrug på ydernumre, brud på tavshedspligten/GDPR og videresalg af udstyr.

De afviste sager har omhandlet konkrete patienters personlige forhold, fejlmedicinering, habilitet, strafferelaterede forhold for specifik medarbejder og anvendelse af privat telefon i arbejdstiden. En enkelt sag er afvist, da det ikke på baggrund af indberetningens oplysninger kunne konstateres, hvorvidt hele eller dele af indberetningen måtte være omfattet af ordningen, og indberetter vendte ikke tilbage på anmodning om uddybning.

De uafsluttede sager omhandler overskridelse af arbejdsmiljølovgivningen og adfærd hos et personale, der kompromitterer patientsikkerheden.

Det er advokatfirmaet Bech-Bruun, der modtager og vurderer, hvorvidt indberetningerne falder inden for ordningens anvendelsesområde. Hører en indberetning til i ordningen, sendes den videre til regionen for en behandling af sagen. Som det fremgår af ovenstående, har Bech-Bruun vurderet, at 20 indberetninger modtaget i 2023 faldt inden for ordningens anvendelsesområde.

Ændrede sagsgange og procedurer

Afledt af de alvorlige sager vedrørende Mave- og Tarmkirurgisk Afdeling fra 2022 (afsluttet i ordningen i 2023) er der iværksat ansættelsesretlige sanktioner overfor medarbejdere. Sagerne har herudover, sammen med evaluering af ordningen i Regions-MEDudvalget og i regionsrådet, givet anledning til ændrede procedurer og sagsgange for behandlingen af whistleblowersager.

Nedenstående initiativer/ændringer er iværksat:

- Vurderingskomitéen er suppleret med et sundhedsfagligt medlem.
- I alle sager iværksættes indledningsvist en sundhedsfaglig screening for at vurdere, om der er risiko for patientsikkerheden. Hvis der vurderes at være det, så vil der ske hastebehandling af sagen.
- Der er arbejdet aktivt for, at de afdelinger, som skal medvirke til at afdække en indberetning, får mere rådgivning og støtte fra sagsbehandlerne i den indledende fase.
- Der arbejdes på tekniske forbedringer i portalen, så der eventuelt bliver bedre mulighed for kontakt til indberetter. Det er en udfordring, at indberetter selv skal holde øje med, når der er nyt gennem portalen.?
- Kommunikationen om ordningen på hjemmesiden er forbedret.
- Der er udarbejdet en mere detaljeret beskrivelse af, hvordan Vurderingskomiteen arbejder med sagerne. Herunder også i forhold til fx inhabilitet, orientering direktion osv. jf. bilaget.
- Der er sket en tydelig italesættelse i koncernledelsen af, at henvendelser fra Vurderingskomitéen om undersøgelse af whistleblowersager skal behandles hurtigt og grundigt og med respekt for tavshedspligten.

Vurderingskomitéen arbejder samtidig kontinuerligt på at undersøge, hvordan og hvornår patientdata kan bruges som en del af konkrete indberetningsundersøgelser. Ifølge lov om beskyttelse af whistleblowere gælder loven ikke for informationer, der er underlagt sundhedspersoners tavshedspligt i henhold til sundhedslovens § 40, jf. § 1, stk. 1. nr. 3.

Vurderingskomitéen har en udpræget opmærksomhed på løbende evaluering, optimering og forbedring af whistleblowerordningen, så den opfylder sit formål bedst muligt.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte på mødet den 21. juni 2023 en række foreslåede ændringer i ordningen, idet regionsrådet i efteråret 2024 vil blive forelagt en evaluering af ordningen.

Regionsrådet tog på mødet den 22. februar 2023 en tilsvarende orientering om aktiviteten i 2022 til efterretning.

Bilag

Regionen Midtjyllands whistleblowerordning

Punkt 7: Varetagelse af service og justering af offentligt udleverede høreapparater fra 2025

1-30-72-23-23

Resume

I forlængelse af orientering i december 2023 om mulige modeller for den fremtidige varetagelse af opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater, følger nu uddybende beskrivelse af de omtalte modeller som udgangspunkt for beslutning om den videre proces.

Indstilling

De stående udvalg indstiller,

Hospitalsudvalget indstiller,

- at der arbejdes videre med en model, hvor kommunerne fortsat varetager opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater på vegne af regionen,

- at der rettes fælles regional/kommunal henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at tilvejebringe juridisk grundlag herfor, samt at den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater samtidig forlænges ind i 2025, og

- at der i det videre arbejde udarbejdes principper for kvalitetssikring og ensartethed i forhold til service- og justeringsopgaven på tværs af regionen – eventuelt som et element i Sundhedsaftalen.

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

- at der arbejdes videre med en model, hvor kommunerne fortsat varetager opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater på vegne af regionen, og

- at der rettes fælles regional/kommunal henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at tilvejebringe juridisk grundlag herfor, samt at den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater samtidig forlænges ind i 2025.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

De 19 midtjyske kommuner har i en årrække løftet en række service- og justeringsopgaver på høreområdet, som har vist sig at være en regional opgave. I forlængelse af ovenstående er der igangsat et arbejde med henblik på at afklare, hvordan den fremadrettede håndtering af disse opgaver skal varetages, herunder om der kan findes juridisk grundlag for, at kommunerne fremadrettet kan varetage opgaven for regionen.

Af hensyn til sikker og borgernær drift i udrednings- og planlægningsfasen er der indgået en midlertidig aftale mellem Region Midtjylland og de midtjyske kommuner om, at kommunerne fortsætter varetagelsen af opgaverne til og med udgangen af 2024 mod økonomisk kompensation.

Modeller for fremtidig varetagelse af service- og justeringsopgaven

I orienteringen fra december 2023 blev en række modeller for den fremadrettede varetagelse af service- og justeringsopgaven præsenteret. Nedenfor findes en overordnet præsentation af modellerne ekstern opgavevaretagelse og hjemtagning. For uddybende beskrivelse i forhold til fordele/potentiale, ulemper/udfordringer og økonomiestimer henvises til vedlagte bilag.

Det er på baggrund af nedenstående administrationens vurdering, at borgerne i Region Midtjylland bedst sikres nær, nem og lige adgang til service og justering af deres høreapparater, hvis opgaven fortsat varetages i kommunalt regi.

Ekstern opgavevaretagelse

Som udgangspunkt for ekstern opgavevaretagelse på vegne af regionen er følgende afdækket:

1. Kommunal opgavevaretagelse
2. Opgavevaretagelse ved private aktører af høreapparatbehandling.

1. Kommunal opgavevaretagelse på vegne af regionen

Med den aktuelle geografiske placering af træffesteder i kommunerne (35+ lokationer) er der tale om et borgernært tilbud, som sikrer regionens høreapparatbrugere let og hurtig adgang til service og justering af deres høreapparater. Et nært tilbud med let og hurtig adgang til service og justering af høreapparater har stor betydning for, at borgerne får glæde af deres apparater og bidrager dermed til, at apparaterne ikke ender som "skuffeapparater" med dertil hørende risiko for social isolation og accelereret kognitiv svækkelse.

Kommunerne har et ønske om fortsat at løse opgaven på trods af, at der ikke aktuelt er hjemmel i sundhedsloven til, at kommunerne kan varetage opgaven på vegne af regionen. Hvis det beslutes at arbejde videre med denne model, er region og kommuner derfor enige om at rette fælles henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at tilvejebringe det nødvendige juridiske grundlag herfor.

Forventet tidshorisont i forhold til behandling af en fælles henvendelse til ministeriet vil samtidig indebære, at den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet, som udløber med udgangen af 2024, skal forlænges ind i 2025.

2. Opgavevaretagelse ved private aktører af høreapparatbehandling

Regionen har haft udsendt en forhåndsmeddelelse som udgangspunkt for eventuel afholdelse af en efterfølgende markedsdialog med repræsentanter fra markedsaktørerne på området. Regionen har dog ikke modtaget henvendelser på denne forhåndsmeddelelse. Det lægges derfor til grund, at der ikke er aktører på det private marked, som har interesse i at deltage i et udbud i forhold til denne opgave.

Hjemtagning af service- og justeringsopgaven

Hjemtagning af service- og justeringsopgaven vil kunne sikre en organisatorisk samling af det samlede høreapparatbehandlingsforløb i regionsregi. Hjemtagning vurderes på den baggrund at kunne give regionen bedre forudsætninger for at samtænke, ensarte og kvalitetssikre driften.

Der vurderes dog at være en række mulige udfordringer/konsekvenser forbundet med hjemtagning, primært relateret til lokaler/faciliteter og nærhed for borgerne.

Hjemtagning vil betyde, at service- og justeringsopgaven vil blive varetaget fra betydeligt færre lokationer end det aktuelt sker i kommunerne, hvor opgaven varetages af otte kommunikationscentre/høreteams og en lang række decentrale træffesteder (35+ træffesteder, som typisk er placeret på kommunale aktivitets-/plejecentre). Hjemtagning af opgaven vil således betyde, at flere borgere får længere transporttid for at få løst en relativt simpel opgave.

Tilbuddet vil kunne etableres på nuværende hospitalsmatrikler samt i sundhedshusene. Der vil dog alle disse steder være behov for udvidelse af eksisterende lokaler eller etablering af nye lokaler, og/eller at der afsættes økonomi til leje af egnede lokaler.

Økonomi ved henholdsvis kommunal opgavevaretagelse og hjemtagning

I den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af service- og justeringsopgaven i 2024 er der afsat økonomi svarende til 9,1 mio. kr. i helårseffekt.

Hvis kommunerne fremadrettet skal varetage opgaven på vegne af regionen, vil aftalegrundlaget, herunder i forhold til serviceniveau, økonomi og afregningsmodel, skulle genforhandles på baggrund af data vedrørende opgaveomfang og udgiftsniveau i 2024. Det samme gælder ved forlængelse af den midlertidige aftale udover 2024.

Estimering af økonomien ved hjemtagelse er baseret på et indledende groft estimat, hvori udgifter til etablering/udvidelse/leje af lokaler og eventuel udekørende funktioner/satellitter ikke indgår, ligesom der ikke foreligger fuldt estimat på løbende driftsomkostninger. Samlet skønnes der at være lønudgifter og løbende driftsudgifter svarende til 6,3 mio. kr. årligt. Hertil kommer umiddelbare etableringsudgifter (nødvendigt lokaleinventar) svarende til 0,5 mio. kr.

Det er administrationens umiddelbare vurdering, at der henset til, at foreliggende estimat for hjemtagning ikke indeholder udgifter til lokaler og fulde estimater på løbende driftsudgifter og med henvisning til nærhed/tilgængelighed i det nuværende tilbud i kommunalt regi, ikke er umiddelbare besparelser forbundet med en hjemtagning af opgaven.

Opdatering

Som opfølgning på punktets behandling i de stående udvalg er der tilføjet et oversigtskort, som viser de kommunale træffesteders aktuelle placeringer. Det er sket efter ønske fra hospitalsudvalget.

Tidligere indstilling: Direktionen indstillede,

at der arbejdes videre med en model, hvor kommunerne fortsat varetager opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater på vegne af regionen, og

at der rettes fælles regional/kommunal henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at tilvejebringe juridisk grundlag herfor, samt at den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater samtidig forlænges ind i 2025.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at der arbejdes videre med en model, hvor kommunerne fortsat varetager opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater på vegne af regionen,

at der rettes fælles regional/kommunal henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med henblik på at tilvejebringe juridisk grundlag herfor, samt at den midlertidige aftale om kommunal varetagelse af regionale opgaver på høreområdet i relation til service og justering af offentligt udleverede høreapparater samtidig forlænges ind i 2025, og

at der i det videre arbejde udarbejdes principper for kvalitetssikring og ensartethed i forhold til service- og justeringsopgaven på tværs af regionen – eventuelt som et element i Sundhedsaftalen.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet blev i december 2023 orienteret om mulige modeller for den fremtidige varetagelse af opgaven med service og justering af offentligt udleverede høreapparater.

Bilag

Uddybning af modeller

Oversigtskort høreapparater

Punkt 8: Orientering om status på overholdelsen af maksimale ventetider på kræftområdet, juli-december 2023

1-31-72-34-24

Resume

Der orienteres om status på overholdelse af de maksimale ventetider på kræftområdet i perioden juli til december 2023.

Indstilling

Hospitalsudvalget indstiller,

at orienteringen om status på overholdelse af de maksimale ventetider på kræftområdet i perioden juli til december 2023 tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Som et element i de tiltag, regionsrådet har igangsat, vedrørende åbenhed om udfordringer, sikring af kritisk kapacitet og rettidighed, modtager regionsrådet en kvartalsvis status på overholdelsen af de maksimale ventetider på kræftområdet. Denne status dækker perioden juli til december 2023 med henblik på at illustrere udviklingen over tid.

Hver måned gennemføres der mellem 5.700 og 6.500 kræftforløb (udredninger, behandlinger og efterbehandlinger), som skal leve op til bestemmelserne om de maksimale ventetider på kræftområdet. Som det fremgår af tabellen nedenfor, overholdes de maksimale ventetider i mere end 99 % af forløbene.

Tabel 1. Oversigt over juli-december 2023, maksimale ventetider kræft

Måned	Antal afsluttede forløbsperioder	Andel overholdte forløbsperioder	Antal målte overskridelser*	Heraf antal indberettede overskridelser**
Juli	5.742	99,5 %	27	9
August	6.426	99,7 %	18	8
September	6.366	99,8 %	17	6
Oktober	6.516	99,8 %	10	3
November	6.399	99,8 %	10	2
December	5.513	99,9 %	2	0

* Målte overskridelser er alle tilfælde, hvor patienter venter udover de maksimale ventetider (14 dage), og hvor der ikke har været andre årsager til, at forløbet ikke kan afvikles indenfor 14 dage (eksempelvis ved lægefaglig begrundet ventetid eller patientønsket ventetid).

** Indberettede overskridelser er de tilfælde, hvor der er sket en overskridelse af bekendtgørelsen af de maksimale ventetider, og der dermed er tale om et forløb, der skal indberettes til Sundhedsstyrelsen i henhold til gældende regler. Disse overskridelser er eksempelvis tilfælde, hvor patienten ikke er blevet informeret korrekt om sine rettigheder, eller tilfælde hvor der sker en fejl i bookingen af patientens tid. De indberettede overskridelser er en delmængde af de målte overskridelser.

Som det fremgår af tabellen, var der i perioden juli til december 84 patienter, som ventede længere end de 14 dage, som er krævet i henhold til bekendtgørelsen om de maksimale ventetider. Ventetiden for disse patienter var 1 til 10 dage ud over de 14 dage. 28 af disse forløb blev indberettet til Sundhedsstyrelsen, da der var tale om overskridelser af de maksimale ventetider.

I vedlagte notat kan der ses en mere detaljeret status på overholdelsen af de maksimale ventetider, herunder udviklingen i antal ventedage ud over de maksimale ventetider, fordelingen af overskridelser på afdelinger, oversigt over de registrerede årsager til overskridelser samt hospitalernes bemærkninger til udviklingen.

Regionsrådet vil i juni 2024 modtage den næste kvartalsvise status for overholdelsen af maksimale ventetider på kræftområdet. Den vil dække perioden oktober 2023 til marts 2024 med henblik på at illustrere udviklingen over tid.

Ny national overvågningsmodel for kræftforløb

Sundhedsministeriet og Danske Regioner offentliggjorde i december 2023, at overvågningen af ventetid på kræftområdet vil blive styrket med indførelsen af en ny overvågningsmodel for kræftforløb.

I den nuværende overvågningsmodel er der alene oplysninger om forløb, hvor bekendtgørelsen om maksimale ventetider ikke er overholdt. I den fremadrettede overvågningsmodel vil der være oplysninger om 1) oplysninger om antal forløb, der er påbegyndt inden for de maksimale ventetider, 2) forløb som ikke er påbegyndt inden for de

maksimale ventetider, men hvor bekendtgørelsen om maksimale ventetider er overholdt fordelt på årsager; patientens ønske, hensyn til patientens helbredstilstand, mangel på kapacitet, samt 3) forløb som ikke er påbegyndt inden for de maksimale ventetider, og hvor bekendtgørelsen ikke er overholdt.

Implementering af den nye overvågningsmodel starter i begyndelsen af 2024, og Sundhedsstyrelsen vil foretage den første offentliggørelse for 1. kvartal 2024 i april eller maj måned 2024. Sundhedsstyrelsen har på den baggrund gjort opmærksom på, at de første målinger i 2024 vil være forbundet med usikkerheder.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at orienteringen om status på overholdelse af de maksimale ventetider på kræftområdet i perioden juli til december 2023 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet behandlede den 20. december 2023 den seneste status for overholdelsen af de maksimale ventetider i perioden maj til september 2023.

Bilag

Status på maksimale ventetider

Punkt 9: Lukket: Orientering om Region Midtjyllands høringsvar på beretningsudkast fra Rigsrevisionen

1-31-72-338-23

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at orienteringen om Region Midtjyllands høringsvar på Rigsrevisionens beretning om overholdelse af maksimale ventetider på kræftområdet tages til efterretning.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Punkt 10: Godkendelse af koncept for paramedicinerbiler

1-31-72-4-24

Resume

Det er besluttet, at der skal etableres tre paramedicinerbiler (akutbiler med PVE-funktion) i regionen. Der fremlægges med denne sag et koncept for paramedicinerbilerne til godkendelse.

Indstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at koncept for paramedicinerbiler godkendes.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

I forbindelse med beslutningen i politisk spareplan 2024 om at lukke akutlægebilerne i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig, er det blandt andet besluttet at etablere døgndækkende akutbil i Grenaa og Ringkøbing. PVE-bilen i Herning flyttes samtidig til Lemvig og bliver døgndækkende akutbil. Akutbilerne er enmandsbetjente med paramediciner og har fortsat en PVE-funktion (præhospital visitationsenhed). Bilerne etableres under forudsætning af finansiering fra den pulje, der er afsat med finansloven til prioritering af regionernes akutberedskaber. Implementeringen er dog foreslået påbegyndt før tilsagn, jf. tidligere politisk behandling.

Der bliver således fremover tre døgndækkende akutbiler med PVE-funktion i Grenaa, Ringkøbing og Lemvig. I det følgende vil akutbilerne med PVE-funktion blive omtalt som paramedicinerbiler.

Paramedicinerbilernes formål

Præhospitalet igangsatte i marts 2022 en prøvehandling med en ny type beredskab i form af en enmandsbetjent præhospital visitationsenhed (PVE). Gennem PVE'erne har Præhospitalet fået gode erfaringer med enmandsbetjente enheder, som Præhospitalet vil bygge videre på i forbindelse med etableringen af de tre paramedicinerbiler. Paramedicinerbilerne vil imidlertid have et større fokus end PVE'erne på hurtig hjælp til de mest akutte patienter i bilernes nærrområde.

Præhospitalet foreslår på den baggrund, at paramedicinerbilerne får følgende overordnede formål:

1. Paramedicinerbilerne skal yde rette akuthjælp til akutte patienter i bilernes nærrområde.
2. Paramedicinerbilerne skal bidrage til at forebygge unødvendige indlæggelser i et samarbejde med hospitalerne, almen praksis, kommuner osv.
3. Paramedicinerbilerne skal medvirke til, at patienter visiteres til korrekt transportform.

Ovenstående afspejler prioriteringen i paramedicinerbilernes formål.

Som det fremgår ovenfor, er paramedicinerbilernes primære formål at yde rette akuthjælp i deres nærrområder. Det vil sige, at paramedicinerbilerne sendes til patienter, hvis tilstand vurderes livstruende eller muligt livstruende (hastegrad A) i de tilfælde, hvor paramedicinerbilen kan være først fremme ved patienten, eller hvor paramedicinerbilen kan yde supplerende hjælp til primærambulancen. Paramedicinerbilerne vil ligeledes kunne sendes til større hændelser, hvor paramedicineren på paramedicinerbilen kan fungere som ambulanceleder. Paramedicinerbilerne sendes aldrig alene til en patient visiteret til hastegrad A, men altid sammen med en ambulance og i nogle tilfælde en akutlægebil eller -helikopter.

Paramedicinerbilerne formål er derudover at forebygge unødvendige indlæggelser og visitere til korrekt transportform ligesom PVE'erne. Erfaringerne fra PVE'erne er, at de enmandsbetjente enheder kan bidrage til at undgå unødvendige indlæggelser og bedre patientforløb i et tæt samarbejde med hospitaler og kommuner. De kan ligeledes bidrage til at undgå unødvendige ambulancekørsler ved at visitere til anden præhospital hjælp. Paramedicinerbilerne vil derfor også blive sendt til patienter visiteret til hastegrad B, det vil sige patienter, hvis tilstand vurderes hastende, men ikke livstruende.

Håndtering af samtidighedskonflikter

Det kan ikke undgås, at der på et tidspunkt vil opstå samtidighedskonflikter i paramedicinerbilernes kørsler. Samtidighedskonflikter vil sige, at et beredskab får en opgave - bliver kaldt til en patient - samtidig med, at den allerede er på vej til en patient eller i gang med behandlingen af patient. Præhospitalet foreslår samtidighedskonflikter håndteret på følgende måde:

Hvis paramedicinerbilen er på vej ud til en patient visiteret til hastegrad B, og der kommer en kørsel med hastegrad A, hvor paramedicinerbilen kan være fremme før ambulancen, vil paramedicinerbilen blive sendt til patienten

visiteret til hastegrad A. Hvis det sker, sendes der i stedet en ambulance til patienten visiteret til hastegrad B, og patienten informeres herom.

Hvis paramedicinerbilen er kommet frem til en patient visiteret til hastegrad B og er påbegyndt behandling af patienten, og der kommer en kørsel med hastegrad A, hvor paramedicinerbilen kan være fremme før ambulancen, vil AMK-vagtcentralen gå i dialog med paramedicineren på paramedicinerbilen om, hvorvidt behandlingen kan afbrydes. Hvis det sker, sendes der en ambulance til patienten visiteret til hastegrad B. I de tilfælde, hvor paramedicinerbilen ikke kan frigøres fra en igangværende opgave, vil der naturligvis blive sendt andre beredskaber, herunder en ambulance, til patienten visiteret til hastegrad A.

Udvikling af paramedicinerbilerne

I den langsigtede plan for det præhospitale område fremgår det, at Præhospitalet fremover skal bidrage til bedre patientforløb i det nære sundhedsvæsen og forebygge indlæggelser i et tæt tværsektorielt samarbejde.

Paramedicinerbilerne vil sammen med PVE'en i Aarhus blive et centralt element i arbejdet med at udvikle den præhospitale indsats, så den i højere grad understøtter det nære sundhedsvæsen, øget færdigbehandling og mere behandling i eget hjem. De vil ligeledes være vigtige elementer i arbejdet med at opnå et tættere samarbejde med primærsektor og hospitalerne.

Paramedicinerbilerne skal således være med til at afprøve og udvikle nye muligheder for samarbejde og en mere helhedsorienteret løsning til gavn for patienter på tværs af sektorer. Paramedicinerne på bilerne vil ligeledes på sigt få udviklet deres kompetencer i forhold til håndtering af mindre akutte patienter med komplekse problemstillinger, de vil afprøve nyt udstyr, indgå i prøvehandlinger og i forskellige samarbejder og lignende. På sigt kan det også være, at de skal understøtte Lægevagten Natberedskab.

Sagen er efter behandling i udvalg for nære sundhedstilbud opdateret med en oversigt over beredskabstyper i Præhospitalet pr. 1. juni 2024.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at koncept for paramedicinerbiler godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlslose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet behandler sag om procesplan for implementering af spareplan vedr. akutlægebiler og etablering af paramedicinerbiler på mødet den 28. februar 2024.

Bilag

Beredskabstyper i Præhospitalet pr. 010624

Punkt 11: Orientering om aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2023

1-31-72-94-18

Resume

Antallet af kørsler med ambulancer og liggende/hvilende patienttransport er faldet med 6,1 % i 2023 sammenlignet med 2022. Antallet af ambulancekørsler med hastegrad A og B ligger dog stadig højt, hvilket sammen med denne generelle mangel på ambulancepersonale udfordrer den præhospitale drift. De nye servicemål for kørsler med hastegrad A og B blev dog begge overholdt i 2023.

Indstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud indstiller,

at orienteringen om aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2023 tages til efterretning.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionsrådet følger løbende aktiviteten, servicemålsoverholdelsen og responstider på det præhospitale område.

Servicemålene beskriver, hvor hurtigt det forventes, at den første professionelle præhospitale enhed (ambulance, akutlægebil og pr. den 1. marts 2022 den præhospitale visitationsenhed (PVE)) er fremme. Servicemålene er sat efter, hvor hastende kørslen er. Responstid angiver, hvor lang tid der går, fra der sendes en ambulance og eventuelt en akutlægebil til et skadested, til en af dem er fremme.

Aktiviteten og servicemålsoverholdelsen i den præhospitale indsats i 2023 er opgjort i vedlagte afrapportering. Aktiviteten er opgjort for ambulancekørsel, den liggende/hvilende sygetransport samt den siddende patienttransport. Servicemålsoverholdelsen er opgjort for den akutte ambulancekørsel og den siddende patienttransport. Derudover er responstiden for akutlægebilerne og aktiviteten i den landsdækkende akutlægeheliikopterordning opgjort.

Aktivitetsudvikling for ambulancekørsel og liggende/hvilende sygetransport (hastegrad A-D)

Aktivitetsudviklingen og servicemålsoverholdelsen i forhold til ambulancer og den liggende/hvilende sygetransport er opgjort efter hastegrader. Hastegraden afgør, hvilke præhospitale ressourcer, der sendes til et skadested. Hastegraderne går fra A til E. Beskrivelse af hastegraderne fremgår af afrapporteringen på side 1-2.

Antallet af kørsler med ambulancer og liggende/hvilende sygetransporter er faldet med samlet 6,1 % i 2023 sammenlignet med 2022. Antallet af ambulancekørsler med hastegrad A og hastegrad B ligger dog fortsat højt, hvilket er med til at udfordre den præhospitale drift. Faldet i antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport skyldes hovedsageligt, at hospitalerne i mindre grad rekvirerer præhospital hjælp. Der ses også et fald i antallet af anmodninger via 1-1-2, fra almen praksis og fra gruppen af øvrige rekvirenter. Aktivitetsudviklingen pr. hastegrad fremgår af tabel 1 i afrapporteringen.

Faldet i antallet af ambulancekørsler og kørsler med liggende/hvilende sygetransport betyder, at antallet af kørsler igen er på niveau med årene før COVID.

Servicemålsoverholdelse for akutte kørsler (hastegrad A og B)

Der blev implementeret nye servicemål for akutte kørsler pr. 1. oktober 2023:

- 92 % af kørslerne med hastegrad A skal være fremme inden for 15 minutter
- 85 % af kørslerne med hastegrad B skal være fremme inden for 30 minutter.

Servicemålene gælder for regionen som helhed. Servicemålsoverholdelsen for de akutte ambulancekørsler i 2023 fremgår af nedenstående tabel (tabel 2 i afrapporteringen). Begge servicemål var overholdt i 2023.

	Servicemål	2022	2023
Andel A under 15 min	92%	92,4%	92,3%
Andel B under 30 min	85%	87,0%	87,0%

På trods af dette udfordrer det høje antal ambulancekørsler med hastegrad A og B fortsat responstiderne, fordi ambulancekørslerne med hastegrad A og B ikke kan indpasses i den daglige disponering, da de ikke er kendt på forhånd og skal køres umiddelbart. Samtidig registreres der fortsat et forholdsvist stort antal ude-af-drift-hændelser på ambulancerne på grund af den generelle mangel på ambulancepersonale.

Aktivitet og servicemålsoverholdelse for den siddende patienttransport

Patienter, der ikke kan tage offentlig transport på grund af deres helbred, kan blive kørt med den siddende patienttransport til nærmeste behandlende hospital, hvis de samtidig enten:

- er pensionister, eller
- bor mere end 50 km fra hospitalet, eller
- har været indlagt på hospitalet og i den forbindelse indkaldes til behandling uden indlæggelse (ambulant behandling).

Antallet af kørsler med den siddende patienttransport er stort set uændret i 2023 sammenlignet med 2022. Servicemålene for den siddende patienttransport fremgår på side 5 i afrapporteringen. Det fremgår, at servicemålene ikke var overholdt i 2023, men servicemålsoverholdelsen er forbedret fra 2022 til 2023.

Aktivitet og responstider for akutlægebilerne og aktivitet i den landsdækkende akutlægehelicopterordning

Der er sket et fald i antallet af akutlægebilskørsler i 2023 sammenlignet med 2022 på 9,8 %. Responstiderne for akutlægebilerne fremgår af tabel 7-8 fra side 6 i afrapporteringen. Tid ude-af-drift for akutlægebilerne fremgår af tabel 9 i afrapporteringen.

For akutlægehelicopteren har der i 2023 været 1.176 flyvninger til et skadested i Region Midtjylland, hvilket svarer stort set til det antal flyvninger (1.188), der var i 2022.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at orienteringen om aktivitet og servicemålsoverholdelse i den præhospitale indsats 2023 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 23. august 2023 forslag til nye politiske servicemål for hastegrad A og B, at der indføres administrative servicemål for hastegrad C og D, forslag om tilpasning af aktivitets- og servicemålrapport for det præhospitale område og at der afrapporteres halvårligt.

Bilag

Afrapportering - Aktivitet og servicemålsoverholdelse 2023

Responstider kommune- og postnummerniveau

Kort - responstider på kommune- og postnummerniveau

Sekundært responstidsmål

Punkt 12: Godkendelse af høringsudkast til ny praksisplan for psykologer

1-01-72-12-22

Resume

Regionen skal ifølge overenskomst om psykologbehandling udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af det fremtidige psykologtilbud i regionen. Praksisplanlægningen danner grundlag for regionens beslutninger om blandt andet behandlingskapacitet, placering af ydernumre, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne i overenskomstperioden. Derudover skal der foreligge en beskrivelse af eksisterende psykologtilbud i regionen som en del af grundlaget for praksisplanen. Der foreligger nu et høringsudkast til praksisplan for psykologer.

Indstilling

Udvalg for nære sundhedstilbud og psykiatri- og socialudvalget indstiller,

at høringsudkast til ny praksisplan for psykologer godkendes og sendes i høring.

Thrine Rimdal Nørgaard og Lone Dybdal var forhindrede i at deltage i sagens behandling i udvalg for nære sundhedstilbud.

Sagsfremstilling

Baggrund

Det fremgår af overenskomst om psykologbehandling, at regionen skal udarbejde en plan for tilrettelæggelsen af det fremtidige psykologtilbud i regionen. Udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget har haft lejlighed til komme med input forud for udarbejdelsen af planen.

Praksisplanen er udarbejdet af administrationen i Region Midtjylland sammen med en arbejdsgruppe bestående af repræsentanter fra administrationen og de praktiserende psykologer. Undervejs er der indhentet bidrag fra praktiserende læger, privatpraktiserende psykiatere samt regionspsykiatrien.

Målsætninger og anbefalinger

Praksisplanen sætter mål og anbefalinger for tilrettelæggelse og udvikling af regionens tilbud om psykologhjælp i perioden 2024 og frem. Herudover indeholder praksisplanen en beskrivelse af regionens tilbud på psykologområdet.

Praksisplanen er opdelt i tre hovedkapitler med tilhørende målsætninger og anbefalinger.

Overordnet set fokuserer praksisplanen på kapacitet og tilgængelighed på psykologområdet, sammenhæng med det øvrige sundhedsvæsen og kvalitetsudvikling i psykologpraksis. Samtlige anbefalinger i deres fulde længde findes i resuméet i vedlagte høringsversion.

Bemærkninger fra Samarbejdsudvalget på psykologområdet

Samarbejdsudvalget havde enkelte, tekstnære bemærkninger til høringsudkastet, som er imødekommet i den foreliggende version.

Høring

Det planlægges at sende udkast til praksisplan i seks ugers høring ved relevante myndigheder, faglige organisationer og interesseorganisationer. Udkast til høringsbrev er vedlagt.

Tidsplan for hørings- og godkendelsesproces

Der foretages høring i perioden ultimo marts til primo maj. I juni behandles plan og høringssvar i samarbejdsudvalget, hvor psykologsiden i samarbejdsudvalget har mulighed for at afgive bemærkninger til den færdige praksisplan.

Det forventes, at praksisplanen kan forelægges til politisk godkendelse i august 2024.

Opfølgning på møder i de stående udvalg

På baggrund af sagens behandling i psykiatri- og socialudvalget og udvalg for nære sundhedstilbud er sagen, forud for behandling i forretningsudvalget, suppleret med et notat, der uddyber følgende emner i praksisplanen: 1) muligheden for en tidligere revidering af planen, hvis der kommer nye rammer på området, 2) krav til handicaptilgængelighed og mulighed for behandling i hjemmet og 3) krav til udarbejdelse af epikriser.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at høringsudkast til ny praksisplan for psykologer godkendes og sendes i høring.

Beslutning

Forretningsudvalget indstiller til regionsrådet,

at høringsudkast til ny praksisplan for psykologer godkendes og sendes i høring, og

at det i afsnittet "ændring i rammebetingelser og nye tiltag" (s. 31-32) tilføjes: "Såfremt der sker grundlæggende ændringer i rammebetingelser på psykologområdet, fx som følge af regeringsudspil vedrørende modernisering af psykologsystemet, vil praksisplanen kunne revideres i indeværende overenskomstperiode".

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

På møderne i udvalg for nære sundhedstilbud samt psykiatri- og socialudvalget i oktober 2023 gav udvalgene bemærkninger til rammer og pejlemærker for arbejdet med psykologpraksis, som har indgået i udarbejdelsen af praksisplanen.

Bilag

Høringsudkast til praksisplan for psykologer

Udkast til høringsbrev

Notat med supplerende oplysninger

Punkt 13: Orientering om opfølgning på Central Denmark EU Office - samarbejdsaftale 2022-2025

1-32-76-70-21

Resume

Regionsrådet godkendte en samarbejdsaftale med Central Denmark EU Office i 2022. Aftalen sætter rammerne for mål, indsatsområder og prioriteringer for samarbejdet frem til 2025.

Der gives med sagen en opfølgning på samarbejdsaftalen, hvor status for samarbejdet og resultater fra de første år præsenteres. Det er administrationens samlede vurdering, at de iværksatte og gennemførte tiltag i samarbejdsaftalens første to år lever op til aftalens mål.

Indstilling

Hospitalsudvalget, udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg og udvalg for regional udvikling indstiller,

at orientering om opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office tages til efterretning.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling i udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling i udvalg for regional udvikling.

Sagsfremstilling

Samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office sætter rammer for mål, indsatsområder og prioriteringer for samarbejdet med Region Midtjylland frem til 2025. Samarbejdsaftalen og midtvejsopfølgningen er vedlagt som bilag.

Central Denmark EU Office har kontor i Bruxelles og har til formål at understøtte midtjyske aktører i at arbejde internationalt og projektorienteret samt drage nytte af de partnerskaber og finansieringsmuligheder, der findes i EU-systemet. Medlemskredsen består af Region Midtjylland og de midtjyske kommuner, Aarhus Universitet og VIA University College. Region Midtjylland er repræsenteret i bestyrelsen ved regionsrådsmedlemmerne Anders G. Christensen og Susanne Buch, der er bestyrelsesformand i 2024-2025.

Opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office

En væsentlig del af samarbejdet handler om at søge EU-midler til internationale projekter, som samler midtjyske såvel som europæiske partnere til at løse udfordringer i Midtjylland og i Europa. Der er samlet modtaget 139 mio. kr. til projekter i regi af samarbejdsaftalen, hvoraf ca. 115 mio. kr. er gået til Region Midtjylland.

På sundhedsområdet har opbygningen af tætte relationer til regionshospitalerne øget værdien af EU-samarbejdet. Central Denmark EU Office har bidraget aktivt til, at Aarhus Universitetshospital er blevet optaget i European University Hospital Alliance, som består af de ti bedste europæiske universitetshospitaler. Derudover er der blandt andet hentet EU-finansiering til forebyggelse af tarmkræft på Randers Regionshospital og skabt flere projekter på sundhedsdata- og digitaliseringsområdet i tæt samarbejde med Sundhedsdatastyrelsen.

På klima- og bæredygtighedsområdet er der bygget videre på de seneste års store resultater. Der er blandt andet hentet midler til projekterne Circular Economy Beyond Waste om cirkulær økonomi samt BioScape-projektet, der arbejder med biodiversitet. Der er desuden arbejdet intensivt på at færdiggøre ansøgningen til LIFE ACT, det nationale projekt om implementering af lokale klimahandlingsplaner.

På kulturområdet deltager midtjyske kulturaktører i stigende grad i EU-projekter og europæiske netværk, og der tilføres herigennem nye kompetencer og inspiration. Der samarbejdes også om kultur som sundhedsfremme, hvor EU-partnerskaber er med til at løfte en vidensbaseret tilgang til området og skabe nye partnerskaber.

På uddannelsesområdet arbejdes der med at igangsætte projekter rettet mod ungdomsuddannelserne i Midtjylland. Region Midtjylland leder fx Digi-Lingo, som har til formål at styrke interessen for fremmedsprog blandt eleverne på ungdomsuddannelserne. Der er desuden et særligt fokus på EU's Erasmus+ program.

Det er administrationens samlede vurdering, at de iværksatte og gennemførte tiltag i samarbejdsaftalens første to år lever op til aftalens formål og målsætninger og peger frem mod øget faglig og økonomisk styrkelse af Region Midtjyllands opgavevaretagelse.

Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,

at orientering om opfølgning på samarbejdsaftalen med Central Denmark EU Office tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale 2022-2025

Midtvejsstatus

Punkt 14: Godkendelse af kontraktindgåelse for oprensning af det tidligere kemikaliedepot ved Høfde 42

1-23-4-71-3-22

Resume

Udbudsforretningen for oprensningen af forureningen ved Høfde 42 er afsluttet, og evalueringen af tilbuddene har vist, at Arkil A/S har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud. Budgetbehovet for oprensningsprojektet er 728 mio. kr.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Region Midtjylland indgår kontrakt med Arkil A/S om oprensning af forureningen ved Høfde 42, under forudsætning af, at den nødvendige finansiering tilvejebringes.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Udbudsforretningen for oprensningen af forureningen ved Høfde 42 er afsluttet. De tre prækvalificerede virksomheder Fortum Waste solutions A/S, Arkil A/S og Krüger A/S afgav den 24. januar 2024 alle konditionsmæssige tilbud. Regionen har forud for tilbudsgivning afholdt to forhandlingsrunder med virksomhederne med henblik på at kvalificere både udbudsmaterialet og tilbuddene.

Evaluering af tilbuddene

Tilbudsevalueringen er gennemført i samarbejde med regionens bygherrerådgiver COWI og juridiske rådgiver DLA Piper. Vurderingen af tilbuddene og identifikation af det økonomisk mest fordelagtige tilbud er sket i henhold til tildelingskriteriet 'Bedste forhold mellem pris og kvalitet' med nedenstående underkriterier. Kriteriernes vægt er angivet i parenteser, mens den vægtede pointgivning fremgår af tabellen.

Underkriterier	Arkil A/S	Fortum Waste Solutions A/S	Krüger A/S
Pris (35 %)	2,8	2,28	1,75
Kvalitet i opgaveløsning (40 %)	2,4	2,2	3,1
Bæredygtighed (15 %)	1,2	0,6	0,9
Organisation og bemanning (10 %)	0,6	0,5	0,7
Samlet vægtet point	7,0	5,58	6,45

Resultatet af evalueringen er, at Arkil A/S samlet set har afgivet det økonomisk mest fordelagtige tilbud. Evalueringsrapporten er vedlagt som bilag.

Estimeret budgetbehov for oprensningen af Høfde 42

Der er gennemført en risiko- og usikkerhedsanalyse af oprensningsprojektets økonomi. Det vurderes på baggrund af analysen, at budgetbehovet i projektet er 728 mio. kr. Beløbet er inkl. et usikkerhedstillæg på 30 % til at tage forbehold for skærperede krav i forhold til natur og rensning af luft og vand, tidsforbrug til myndighedsgodkendelse, prisstigninger på energi mv. Usikkerhedstillægget er i overensstemmelse med den statslige budgetvejledning for større anlægsprojekter.

Overblik over oprensningens basisøkonomi:

1) Entreprenørens (Arkil A/S) tilbud	455 mio. kr.
2) Myndigheds og kvalitetskrav der fremkommer under udførelsen	25 mio. kr.
3) Laboratorieprøver	20 mio. kr.

4) Regionens lønomkostninger	10 mio. kr.
5) Rådgiveromkostninger	20 mio. kr.
6) Indekseringsdifference	30 mio. kr.
I alt (basisoverslag)	560 mio. kr.

Usikkerhedsanalysen viser desuden, at en bevilling i overensstemmelse med budgetvejledning for større anlægsprojekter vil indebære en budgetsikkerhed på ca. 83 %. Usikkerhedsanalysen er vedlagt som bilag.

Arkils løsning

Arkil tilbyder at udføre oprensningen af kemikaliedepotet ved Høfde 42 ved opvarmning af den forurenede jord med gasbrændere, hvor jorden opgraves og renses i behandlingsceller etableret indenfor oprensningsområdet. Det er en stor udfordring at oprense en så kompleks forurening ned til de meget lave niveauer, der er krævet af regionen. Arkil har i sin tilbudte løsning sandsynliggjort, at de kan overkomme disse udfordringer og gennemføre oprensningen med en tilfredsstillende kvalitet, der opfylder kravene i udbudsmaterialet. Arkils løsning er nærmere beskrevet i vedlagte bilag.

Finansiering

På finanslov 2021 afsatte Folketinget 630 mio. kr. til håndtering af generationsforureninger i Danmark, hvoraf 225 mio. kr. er budgetteret til Høfde 42 ifølge Danske Regioners plan for generationsforureninger. Aarhus Universitets Forskningsfond donerede herefter 125 mio. kr. til oprensningen. Endeligt bevilgede Folketinget i 2019/2020 i alt 50 mio. kr. til håndtering af Cheminova forureningerne på Høfde 42. Af disse midler resterer ca. 15 mio. kr., som kan anvendes på alle tre generationsforureninger på Høfde 42.

Budgetbehovet for oprensningen af Høfde 42 er 728 mio. kr. Det betyder, at der mangler en finansiering på ca. 378 mio. kr. Aftalepartierne bag Finanslov 2023 besluttede, at merudgifter til Høfde 42-oprensningen kan finansieres af det grønne råderum (også benævnt grøn fond). Forhandlinger om det grønne råderum forventes at finde sted i 1. halvår 2024.

Administrationen indstiller, at Region Midtjylland indgår kontrakt med Arkil A/S om oprensningen af forureningen ved Høfde 42 under forudsætning af, at de resterende midler tilvejebringes. Tilbudsgiver er forpligtet til at vedstå sit tilbud i op til 15 måneder, såfremt finansiering af oprensningen ikke falder på plads i foråret 2024. Det betyder, at regionen kan vente med at indgå kontrakten, indtil der findes en løsning på budgetudfordringerne.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at Region Midtjylland indgår kontrakt med Arkil A/S om oprensning af forureningen ved Høfde 42, under forudsætning af, at den nødvendige finansiering tilvejebringes.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet vedtog den 21. juni 2023 indstillingen om at arbejde for, at det grønne råderum bruges på Høfde 42, og at der søges yderligere statslig finansiering til fase 1.

Regionsrådet blev den 21. juni 2023 orienteret om prækvalifikation til oprensningen af Høfde 42.

Regionsrådet godkendte den 22. februar 2023 strategi for genudbud af oprensning af generationsforureningen ved Høfde 42.

Bilag

Evalueringsrapport

Usikkerhedsanalyse

Projektbeskrivelse

Punkt 15: Orientering om foreløbig kapacitetsfastsættelse på gymnasieområdet for skoleåret 2024-2025

1-10-76-5-23

Resume

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har fastlagt den foreløbige kapacitet for skoleåret 2024-2025. Den foreløbige kapacitet følger i varierende grad den kapacitetsfastsættelse, som regionsrådet har indstillet. Der gives med sagen en orientering om de foreløbige kapacitetstal på gymnasieområdet.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at orienteringen om de foreløbige kapacitetstal for skoleåret 2024-2025 tages til efterretning.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Processen for kapacitetsfastsættelse er i henhold til lovgivningen på gymnasieområdet opdelt i tre faser: fastsættelse af beregningsteknisk kapacitet, fastsættelse af foreløbig kapacitet og fastsættelse af endelig kapacitet.

Den beregningstekniske kapacitet blev udmeldt den 1. september 2023, hvorefter regionen havde mulighed for at afgive bemærkninger hertil. Den foreløbige kapacitet er fastsat med udgangspunkt i den beregningstekniske kapacitet med eventuelle justeringer på baggrund af uddannelsesinstitutionernes indstillinger.

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har den 1. februar 2024 offentliggjort de foreløbige kapacitetstal for skoleåret 2024-2025. Regionsrådet har ingen formel kompetence i forhold til fastsættelse af kapaciteten og inddrages derfor ikke i processen frem mod fastlæggelse af den endelige kapacitet. Styrelsen for Undervisning og Kvalitet vil dog gå i dialog med administrationen, når søgetallene er kendte. Administrationen vil arbejde for, at de endelige kapaciteter fastsættes i overensstemmelse med regionsrådets indstilling.

Foreløbig kapacitetsfastsættelse

Oversigt over den foreløbige kapacitet for skoleåret 2024-2025 er vedlagt og gennemgås herunder.

Foreløbig kapacitetsfastsættelse på STX

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har fulgt regionsrådets indstilling om at fastholde den beregningstekniske kapacitet på bl.a. Marselisborg Gymnasium, Aarhus Katedralskole, Aarhus Statsgymnasium og Randers Statsskole, mens Odder Gymnasium har fået hævet kapaciteten med en klasse.

Herning Gymnasium og Silkeborg Gymnasium har fået hævet deres kapacitet med henholdsvis 11 og 2 pladser og ikke en hel klasse, som regionsrådet ellers havde indstillet. Bjerringbro Gymnasium har ligeledes fået hævet dets kapacitet i mindre omfang end indstillet (4 pladser fremfor 17). Tørring Gymnasium, Vestjysk Gymnasium og Viborg Gymnasium har tilsvarende ikke fået øget deres kapacitet, men fastholder den beregningstekniske kapacitet.

Regionsrådet havde indstillet, at kapaciteten skulle nedsættes med en klasse på Viborg Katedralskole, Viby Gymnasium og Aarhus Gymnasium, Tilst. Disse indstillinger er ikke blevet fulgt.

Foreløbig kapacitetsfastsættelse på HHX og HTX

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har fulgt regionsrådets indstilling om at hæve kapaciteten på HHX-området med henholdsvis 24, 9 og 8 pladser på Skanderborg-Odder Center for Uddannelse, UCRS Gymnasiet Skjern og på Aarhus Business College, Viemosevej. Kapaciteten er ikke blevet hævet som indstillet på Herningsholm Erhvervs gymnasium, Ikast.

Den foreløbige kapacitet på HTX følger den beregningstekniske kapacitet med en enkelt undtagelse. Herningsholm Erhvervs gymnasium, Herning har fået hævet dets kapacitet med 18 pladser. Det betyder samtidig, at Styrelsen for Undervisning og Kvalitet ikke har fulgt regionsrådets indstilling om at hæve kapaciteten på College 360, Mercantec og Tradium.

Foreløbig kapacitetsfastsættelse på HF

Den foreløbige kapacitet på HF-området følger den beregningstekniske kapacitet med få undtagelser. Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har fulgt regionsrådets indstilling og hævet kapaciteten på Aarhus Akademi, mens kapaciteten på Holstebro Gymnasium og Skanderborg-Odder Center for Uddannelse fastholdes på henholdsvis 118 og 84 pladser.

Foreløbig kapacitetsfastsættelse på Pre-IB

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet har fulgt indstillingen om at hæve kapaciteten med henholdsvis 3 og 19 pladser for Pre-IB på Grenå Gymnasium og Struer Gymnasium.

Endelig kapacitetsfastsættelse

Styrelsen for Undervisning og Kvalitet forventer den 24. april 2024 at udmelde den endelige kapacitet for 2024-2025, som fastsættes på baggrund af de faktiske ansøgertal.

Den endelige kapacitet er bindende for institutionen, men kan i særlige tilfælde hæves af regionen med en eller flere pladser. Regionen vil frem til primo november kunne justere kapaciteten, blandt andet i forbindelse med fordelingen af eftertilmeldere.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at orienteringen om de foreløbige kapacitetstal for skoleåret 2024-2025 tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Foreløbig kapacitet pr. 1. februar 2024

Ansøgertal og foreløbig kapacitet 2024

Punkt 16: DM i Skills 2026 i Randers

1-30-76-43-20

Resume

Randers Kommune har inviteret Region Midtjylland til at indgå i et partnerskab om DM i Skills 2026 og søger i den forbindelse om et tilskud på 2 mio. kr. til afvikling af arrangementet. DM i Skills er det årlige Danmarksmesterskab for unge fra erhvervsuddannelserne.

Det indstilles, at der gives tilsagn om et tilskud på 2 mio. kr. til Randers Kommune, såfremt Randers Kommune tildeles værtskabet for DM i Skills 2026, og den øvrige medfinansiering tilvejebringes.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

- at Region Midtjylland indgår i partnerskab om afholdelse af DM i Skills 2026 i Randers,
- at Region Midtjylland giver tilsagn om et tilskud på 2,0 mio. kr. til Randers Kommune til afvikling af DM i Skills i 2026,
- at bevillingen gives under forudsætning af, at Randers Kommune tildeles værtskabet for DM i Skills 2026, og at den øvrige medfinansiering tilvejebringes, og
- at bevillingen indarbejdes i budget 2025 under Uddannelsespuljen under bevillingen 'Regionale Udviklingsaktiviteter'.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

DM i Skills er det årlige Danmarksmesterskab for unge fra erhvervsuddannelserne, hvor omkring 300 unge konkurrerer om at blive den bedste inden for deres respektive fag. Begivenheden er med til at skærpe de unges faglige niveau og skabe opmærksomhed om erhvervsuddannelsernes muligheder.

DM i Skills afholdes hvert år i en ny værtskommune. Randers Kommune har inviteret Region Midtjylland til at indgå i et partnerskab om gennemførelse af arrangementet og søger i den forbindelse om et tilskud på 2 mio. kr. Ansøgningen er vedlagt som bilag.

Ansøgning om afholdelse af DM i Skills 2026 i Randers

Randers Kommunes formål med at få DM i Skills til Randers er at få flere unge i kommunen og den øvrige region til at vælge en erhvervsuddannelse. Erfaringerne fra de tidligere kommuner, som har gennemført arrangementet, er, at interessen for erhvervsuddannelserne stiger.

Der er i ansøgningen opsat følgende målsætninger for DM i Skills i Randers Kommune:

- At arbejde med målsætningen om flere elever i erhvervsuddannelserne, både til det offentlige og det private arbejdsmarked.
- At udvikle nye samarbejdsflader mellem grundskoler, erhvervsskoler og det offentlige og private erhvervsliv.
- At markedsføre Randers Kommune og Region Midtjylland som et godt sted at uddanne sig med gode beskæftigelsesmuligheder.

Sidste gang, DM i Skills blev afholdt i Region Midtjylland, var i Herning i 2018, og i 2025 skal EURO Skills afholdes i Herning.

Administrationens bemærkninger

DM i Skills er et godt udstillingsvindue til at få flere til at vælge en erhvervsfaglig uddannelse. Arrangementet understøtter således både Region Midtjyllands uddannelsespolitik og EUD-strategi, der har fokus på at flere skal vælge og gennemføre en erhvervsuddannelse.

Randers Kommune forventer et samlet budget på 12,2 mio. kr. for afholdelse af DM i Skills i 2026, jf. tabel 1.

Randers Kommune søger om et tilskud på 2 mio. kr. og har tilsvarende søgt kommunerne Aarhus, Favrskov, Norddjurs og Syddjurs om samlet 1 mio. kr. Kommunen forventer, at der desuden kan rejses omkring 1 mio. kr. fra lokale virksomheder og foreninger.

Administrationen indstiller, at bevillingen gives, under forudsætning af at den øvrige medfinansiering tilvejebringes. Det indstilles, at bevillingen herefter indarbejdes i budget 2025 under Uddannelsespuljen under bevillingen 'Regionale Udviklingsaktiviteter'.

Tabel 1. Budget og finansiering.	
1.000 kr.	2026
<i>Budget</i>	
Projektstyring, produktionsleder	1.000
Etablering af plads, hegn, telte, lys, varme m.v.	9.100
Events og markedsføring	350
Undervisningsmaterialer og frivillige guider	750
Uforudsete udgifter	1.000
Budget i alt	12.200
<i>Finansiering</i>	
Randers Kommune	-3.000
Region Midtjylland, partnerskab	-2.000
Andre kommuner, partnerskab	-1.000
Sponsorater fra lokale virksomheder	-1.000
SKILLS DANMARK	-5.200
Finansiering i alt	-12.200
Total	0

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at Region Midtjylland indgår i partnerskab om afholdelse af DM i Skills 2026 i Randers,

at Region Midtjylland giver tilsagn om et tilskud på 2,0 mio. kr. til Randers Kommune til afvikling af DM i Skills i 2026,

at bevillingen gives under forudsætning af, at Randers Kommune tildeles værtskabet for DM i Skills 2026, og at den øvrige medfinansiering tilvejebringes, og

at bevillingen indarbejdes i budget 2025 under Uddannelsespuljen under bevillingen 'Regionale Udviklingsaktiviteter'.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 29. januar 2020 en bevilling på 5 mio. kr. i 2020 til afholdelse af Euroskills, som flyttet fra 2024 til 2025.

Bilag

Ansøgning om DM i Skills fra Randers Kommune

Tentativt driftsbudget, DM i Skills Randers 2026

Punkt 17: Kommissorium for regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter

1-30-76-93-21

Resume

Region Midtjylland nedsætter et regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter, som i andet halvår 2024 skal arbejde med udfordringer og løsninger i forhold til fremtidens landdistrikter. Kommuner, videninstitutioner, erhvervsliv, civilsamfund og organisationer inviteres til at deltage i forummet, og anbefalingerne indarbejdes blandt andet i den regionale udviklingsstrategi.

Der forelægges forslag til kommissorium og sammensætning af regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

- at forslag til kommissorium for regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter godkendes,
- at forslag til sammensætning af regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter godkendes, idet der til deltagerlisten tilføjes: repræsentanter fra Årets Landsby, Idom – landsbyakademiet, gymnasier, en ekstra samfundsformer samt Lokale og Anlægsfonden, og
- at tre regionsrådsmedlemmer udpeges til regionalpolitisk forum fremtidens landdistrikter, idet der udpeges et medlem fra udvalg for regional udvikling til henholdsvis formandsposten og den ene af de to øvrige poster under hensyn til, at forummet etableres som en del af udvalgets strategiarbejde.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter skal arbejde med udfordringer og løsninger i forhold til fremtidens landdistrikter. Forummet skal udvikle anbefalinger til initiativer, som blandt andet indgår i en kommende Regional Udviklingsstrategi.

Forummet er et ud af otte fora, der i 2023-2025 arbejder med de vilde problemer, der skal give svar på følgende spørgsmål, efter denne tidsplan:

Tidsplan for regionalpolitiske fora					
	1. halvår 2023	2. halvår 2023	1. halvår 2024	2. halvår 2024	1. halvår 2025
Hvordan hjælper vi de unge der står udenfor?	×				
Hvordan forhindrer vi, at blomsterne forsvinder?	×				
Hvordan får vi flere til at stige på?		×			
Hvor finder vi arbejdskraften?		×			
Hvordan mindsker vi forbruget?			×		
Hvordan får vi arealer nok til den grønne omstilling?				×	
Hvordan understøtter vi det gode liv på landet?				×	
Hvad gør vi, når vandet kommer?					×

Det vedlagte kommissorium beskriver det vilde problem, som fremtidens landdistrikter er og adresserer det overordnede spørgsmål: Hvordan understøtter vi det gode liv på landet? Kommissoriet præsenterer desuden forslag til arbejdsform samt sammensætning af regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter.

Fremtidens landdistrikter er et vildt problem

Udfordringen opstår som konsekvens af, at flere og flere mennesker bosætter sig i de større byer. Menneskers bevægelse fra land til by flytter ressourcer og tømmer mindre byer og landdistrikter for aktiviteter, liv og funktioner.

Funktioner der i mange tilfælde ikke kan opretholdes samfundsøkonomisk med et mere spinkelt befolkningsgrundlag.

Der bliver derfor længere og længere til arbejde, kulturtilbud, uddannelse og sundhed i mange landdistrikter og mindre byer. Hvis den udvikling fortsætter, vokser uligheden i Midtjylland. Så spørgsmålet er, hvad der skal gøre landdistrikter attraktive levesteder i fremtiden, og hvordan man opnår det.

Der er behov for stærke partnerskaber, der dels kan understøtte landdistrikternes egne indsatser og dels kan bringe flere aktører i spil om at skabe løsninger til udviklingen af bæredygtige landdistrikter.

Forummet tager udgangspunkt i følgende arbejdsspørgsmål:

1. Hvordan ser fremtidens landdistrikter ud?
2. Hvordan mobiliserer og styrker regionen lokale ressourcer i landdistrikterne i endnu højere grad?
3. Hvordan gør regionen det nemmere at overføre gode løsninger fra én landsby til andre med lignende udfordringer?

Arbejdsform og sammensætning af regionalpolitisk forum

Det regionalpolitiske forum mødes tre gange i løbet af andet halvår 2024, hvor problemet udforskes fra forskellige perspektiver. Der arbejdes i tre møder:

- Første møde fokuserer på kendt viden om problemets omfang, samt hvilke spørgsmål der vil være mest relevante at arbejde videre med.
- Andet møde fokuserer på at undersøge og perspektivere problemets forskellige områder, samt hvem der vil arbejde videre med hvad.
- Tredje møde fokuserer på anbefalinger til handlingsanvisende løsninger og initiativer.

Forslag til deltagerkredsen fremgår af det vedlagte kommissorium. Deltagerlisten er ikke endelig, idet regionens samarbejdspartnere inviteres til at være med til at pege på flere relevante aktører, når kommissoriet foreligger.

Når det regionalpolitiske forum har afgivet anbefalinger til løsninger og initiativer, beslutter regionsrådet, hvilke initiativer Region Midtjylland skal realisere.

Udpegning af regionsrådsmedlemmer

Regionsrådet har formandskabet og er repræsenteret med tre medlemmer i det regionalpolitiske forum. Det indstilles, at regionsrådet udpeger tre medlemmer til regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter, herunder en formand.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at forslag til kommissorium for regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter godkendes,

at forslag til sammensætning af regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter godkendes, og

at tre regionsrådsmedlemmer udpeges til regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter, hvoraf den ene udpeges som formand.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Tidligere Politisk Behandling

Regionsrådet godkendte den 28. september 2022 temaer i revision af Regional Udviklingsstrategi for Midtjylland.

Regionsrådet godkendte den 27. april 2022 proces for revision af regional udviklingsstrategi.

Bilag

Kommissorium regionalpolitisk forum om fremtidens landdistrikter

Punkt 18: Nye køreplaner i 2024-2025 for de regionale ruter

1-30-75-6-23

Resume

Regionsrådet skal behandle Midttrafiks forslag til ændringer i de regionale køreplaner for busser og letbane, der træder i kraft til køreplansskiftet den 30. juni 2024. Forslag til køreplaner har været i offentlig høring i januar 2024.

Der gives endvidere en orientering om arbejdet med at forbedre bussernes fremkommelighed i regionen.

Indstilling

Udvalg for regional udvikling indstiller,

at Midttrafiks forslag til ændringer i de regionale køreplaner for busser og letbane med administrationens bemærkninger godkendes, og

at orienteringen om arbejdet med bedre fremkommelighed i regionen tages til efterretning.

Henrik Gottlieb Hansen var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Midttrafik foretager årlige justeringer af køreplanerne for at sikre fortsat sammenhæng mellem regionalruter, tog, letbane, bybusser og lokalruter. Justeringerne tager bl.a. afsæt i faktorer som udvikling i bosætning, pendling, lokalisering af arbejdspladser og uddannelsessteder, samt udviklingen i trafik og trængsel. Endvidere fremsender borgere, kommuner og andre forslag til ændringer af buskørslen, som Midttrafik efter vurdering og eventuel dialog med administrationen, indarbejder som køreplanforslag.

Der er i år kun få ændringer i køreplanerne sammenlignet med sidste år, hvor regionsrådet besluttede at skabe balance i budgettet for kollektiv trafik ved at reducere i busafgange med få passagerer.

Derimod har flere kommuner i regionen, bl.a. Viborg Kommune og Holstebro Kommune, foretaget ændringer i lokale ruter og bybusser. De kommunale ændringer får indvirkning på sammenhængen med den regionale trafik. Midttrafik har derfor tilpasset køreplanerne på enkelte regionalruter. Tilpasningerne bidrager til at regionens og kommunernes fælles ressourcer udnyttes bedst muligt til gavn for passagererne.

Midttrafiks høring af køreplanforslagene

Midttrafiks forslag til køreplaner har været i offentlig høring i januar 2024. Midttrafik har modtaget 1.830 høringsbemærkninger, og heraf vedrører 182 de regionale ruter. Midttrafik har foretaget tilretninger i køreplanforslagene pba. de indkomne bemærkninger.

Midttrafiks behandling af de indkomne høringsbemærkninger til køreplanforslagene er foregået i dialog med administrationen, og fremgår af vedlagte bilag.

Det er administrationens vurdering, at den offentlige høring giver anledning til justeringer i køreplansforslagene for et mindre antal af de regionale busruter samt letbanen.

Høringsbemærkninger og administrationens bemærkninger

Forslag om at etablere halvtimesdrift på letbanen

Midttrafik foreslår at etablere halvtimesdrift på letbanen til Grenaa i alle dagtimer samt at forlænge halvtimesdriften mellem Aarhus og Odder fra kl. 18 til kl. 20. I dag er der fra Grenaa mod Aarhus halvtimesdrift morgen og eftermiddag, mens der mellem Aarhus og Odder er halvtimesdrift alle dagtimer.

Midttrafik vurderer, at udvidet halvtimesdrift på de passagertunge strækninger, som letbanen betjener, vil bidrage til at tiltrække yderligere passagerer til den samlede letbane. Vurderingen er baseret på en kortsigtet forventning om, at en fordobling af frekvensen vil medføre 50 % flere rejser. Det bemærkes, at der er et potentiale for flere passagerer, idet en fremtidig udvikling i bosætning, uddannelsessteder og arbejdspladser langs strækningerne ikke er medtaget i vurderingen. Det antages desuden, at nye afgange har en vis indkøringsperiode, før de anvendes fuldt ud af kunderne.

Standsningsstedet Hovmarken St.

Midttrafik har for letbanen foreslået at nedlægge standsningsstedet Hovmarken St., der ligger i udkanten af Lystrup på Grenaabanen. Nedlæggelse af Hovmarken St. vil bidrage til at gøre letbanedriften på Grenaabanen mere robust overfor forsinkelser. Hovmarken St. benyttes af ca. 90-100 daglige rejsende (på- og afstigere). Det fremgår af høringsbemærkningerne, at der har været 120 bemærkninger til forslaget. Midttrafik oplyser, at passagerer i stedet

kan benytte standsningsstedet ved Lystrup St., der ligger centralt i Lystrup, eller benytte bybuslinje 18. Gangafstanden mellem Hovmarkens St. og Lystrup St. er ca. 1,6 km.

Administrationen tilslutter sig forslaget om at nedlægge Hovmarken St. under hensyn til at mindske risikoen for forsinkelser på den samlede Grenaabane, og at der er andre kollektive transportmuligheder for de berørte passagerer. Det bemærkes, at forslaget også behandles af Aarhus Kommune.

Rute 116 Horsens Nr. Snede - Herning

Der er efter henvendelse fra Horsens Kommune lagt op til at udvide betjeningen af industriområdet ved Lund på pendlerrettede ture morgen og eftermiddag. Der er modtaget syv bemærkninger til forslaget. Midttrafik oplyser, at passagerer i Lund kan benytte andre regionale og lokale busruter på de pågældende tidspunkter. Administrationen tilslutter sig forslaget, der understøtter virksomhedernes mobilitetsplanlægning for medarbejderne.

Rute 124 Aarhus – Silkeborg – Herning – Ringkøbing og 15 Herning – Ringkøbing

Køreplanforslaget indeholder en række tilpasninger i køreplanen, så busserne kan udnyttes bedre, og samtidig indsættes der flere ture mellem Aarhus og Silkeborg.

Midttrafik anbefaler at imødekomme en af de få bemærkninger, der handler om at tilpasse en afgang på rute 124 til en tidligere mødetid på Ringkøbing Gymnasium og de øvrige uddannelser i området. Administrationen tilslutter sig ændringen, der understøtter initiativer, der kan forbedre unges mobilitet.

Øvrige ruter

Der er for rute 306 Horsens – Hundslund – Odder og rute 205 Juelsminde – Vejle indkommet høringsbemærkninger, der ikke vedrører Region Midtjylland. For rute 306 drejer det sig om bemærkninger til ændringer i de ture som Horsens Kommune finansierer, og tilsvarende for rute 205 vedrører bemærkningerne rutens forløb i Region Syddanmark.

Midttrafik har for de øvrige ruter (24 Holstebro - Lemvig, 26 Holstebro – Spjald – Skjern, 28 Holstebro – Viborg og 223 Silkeborg – Randers) modtaget få eller ingen bemærkninger til køreplanforslagene.

Administrationen anbefaler, at Midttrafiks forslag godkendes. Midttrafik vurderer, at det samlede forslag til køreplanændringer for busser og letbane vil kunne holdes inden for regionsrådets økonomiske ramme til regional kollektiv trafik, såfremt Midttrafiks budgetforudsætninger holder.

Bedre fremkommelighed for busserne

Det er et væsentligt formål med den årlige køreplanlægning at sikre køreplanernes pålidelighed i takt med den øgede trafik og trængsel. Busserne skal kunne holde køreplanerne, så passagererne kan regne med at komme på arbejde og uddannelse til tiden, samt at eventuelle skift undervejs kan gennemføres som planlagt.

Midttrafik har i den forbindelse fokus på, at den generelt stigende trafik specielt i myldretiden kan udfordre bussernes fremkommelighed. Midttrafik kan vurdere, om der er behov for at afsætte ekstra tid i køreplanen ved at anvende data fra bussernes GPS'er. Mere tid i køreplanen kan hjælpe med at mindske risikoen for forsinkelser, men betyder, at busturen bliver længere.

Rute 100 Odder – Aarhus – Hornslet er et eksempel på en regionalrute, der gennem flere år været udfordret af hyppige forsinkelser som følge af stigende trafik og trængsel i myldretiden. Rute 100 er en af mest benyttede regionalruter med knap to millioner påstignere om året.

Administrationen samarbejder med Midttrafik og Aarhus Kommune om at forbedre fremkommeligheden for rute 100, så der bliver færre forsinkelser. Analyser peger på, at en række mindre tiltag kan lette trafikafviklingen. Det drejer sig om ændringer i lyssignaler, udvidede svingbaner og lignende. Region Midtjylland og Aarhus Kommune har modtaget statsligt tilskud til forbedringerne og forventer snarest at udarbejde en sag om projektet med henblik på at kunne gennemføre forbedringerne i løbet af 2024-2025.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at Midttrafiks forslag til ændringer i de regionale køreplaner for busser og letbane med administrationens bemærkninger godkendes, og

at orienteringen om arbejdet med bedre fremkommelighed i regionen tages til efterretning.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Punkt 19: Anlægsoverførsler 2023-2024

1-21-70-60-21

Resume

På baggrund af det korrigerede budget for 2023 og regnskab for 2023 beskrives forslag til anlægsoverførsler fra 2023 til 2024. Forslagene er udarbejdet i henhold til de regler om overførsler mellem budgetår, som regionsrådet har godkendt.

Der overføres på sundhedsområdets almindelige anlægsramme i alt 367,4 mio. kr. For kvalitetsfundsprojekterne overføres i alt 56,9 mio. kr. De samlede overførsler af rådighedsbeløb på Socialområdet udgør i alt 103,9 mio. kr.

Indstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at anlægsoverførslerne fra 2023 til 2024 på i alt 528,2 mio. kr. godkendes og fordeles i henhold til tabellerne i vedlagte notat, og

at bevillingsskemaerne 1-5 i vedlagte notat godkendes.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Anlægsprojekter igangsættes af regionsrådet, ved at der afgives anlægsbevilling, som fordeles over flere år i en række rådighedsbeløb. Anlægsoverførslerne vedrører anlægsprojekter, hvor der i det enkelte år har været en afvigelse i forhold til det afsatte rådighedsbeløb. Det er alene rådighedsbeløb, der overføres. Anlægsbevillingen for projektet forbliver uændret. Regionsrådet har i forbindelse med budgetvedtagelsen 2023 fastlagt, at der er fuld overførselsret på mer-/mindreforbrug af rådighedsbeløb på igangværende anlægsprojekter.

Anlægsområdet er opdelt i separate finansielle kredsløb: sundhedsområdets almindelige anlægsramme, kvalitetsfundsprojekterne (DNU og Viborg) og socialområdet.

Tabel 1. Det korrigerede anlægsbudget for 2023 samt regnskab 2023 for kredsløbene

Tabel 1. Anlægsoverførsler				
Mio. kr., afrundet	Korrigeret Budget 2023	Regnskab 2023	Afvigelse	Overførsler i alt
	**=udgifter/-indtægter		**=overskud	Indeks 126,7
<i>Sundhed</i>				
Sundhedsområdet, udgifter	1.040,6	630,6	410,0	367,4
Sundhedsområdet, indtægter	-101,6	-59,1	-42,5	
Kvalitetsfundsprojekter	98,7	41,8	56,9	56,9
Socialområdet	132,7	28,8	103,9	103,9
I alt	1.170,3	642,1	528,2	528,2

Sundhedsområdet

Anlægsudgifterne udgør i 2023 i alt 630,6 mio. kr., heraf udgør medicotekniske anskaffelser 176,7 mio. kr., 'Nyt hospitalsapotek og vaskeri' 68,9 mio. kr. og it-projekter 50,4 mio. kr. Samtidig er der opnået indtægter på i alt 59,1 mio. kr., hvoraf salget af Regionshospitalet Holstebro udgør 45,0 mio. kr. og øvrige indtægter fra staten og fonde udgør 14,1 mio. kr.

For sundhedsområdets almindelige anlægsramme udgør de samlede overførsler af rådighedsbeløb fra 2023 til 2024 i alt 367,4 mio. kr. De største overførsler skyldes betalingsforskydninger på it-projekter på 71,4 mio. kr. og 'Nyt hospitalsapotek og vaskeri' på 66,1 mio. kr.

Kvalitetsfundsprojekterne

For kvalitetsfundsprojekterne overføres i alt uforbrugte midler på 56,9 mio. kr. Afvigelsen skyldes betalingsforskydninger for kvalitetsfundsprojekterne DNU og Viborg.

Socialområdet

De samlede overførsler af rådighedsbeløb på socialområdet udgør i alt 103,9 mio. kr. fra 2023 til 2024.

Opgørelserne på projektniveau fremgår af notat om budgetoverførsler for anlægsområdet. Notatet indeholder overførsler til 2024 samt bevillingsændringer, som indstilles til godkendelse af regionsrådet.

**Tidligere indstilling:
Direktionen indstillede,**

at anlægsoverførslerne fra 2023 til 2024 på i alt 528,2 mio. kr. godkendes og fordeles i henhold til tabellerne i vedlagte notat, og

at bevillingsskemaerne 1-5 i vedlagte notat godkendes.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Notat om anlægsoverførsler 2023-2024

Punkt 20: Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer

1-31-72-1433-19

Resume

Aarhus Universitetshospital ønsker at etablere selvstændige IV-stuer, som skal huse hospitalets IV-Team.

Etablering af selvstændige IV-stuer vil beløbe sig til i alt 10,37 mio. kr. Det foreslås, at 7,55 mio. kr. finansieres af prioriteringen til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital, mens det resterende beløb på 2,82 mio. kr. afholdes af Aarhus Universitetshospital.

Indstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der gives en bevilling på 10,37 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital til etablering af IV-stuer, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

IV-Teamet på Aarhus Universitetshospital beskæftiger sig med anlæggelse af fagligt udfordrende eller længerevarende intravenøse (IV) adgange, hvor der er behov for rettidig medicinadministration direkte i blodårerne. Kræftpatienter er de primære brugere af IV-Teamets kompetencer.

IV-Teamet har for nuværende til huse på et af hospitalets samedagskirurgiske afsnit. Det er den faglige vurdering, at anlæggelse af IV-adgange ikke nødvendigvis skal foregå på en operationsstue, hvorfor funktionen med fordel kan flyttes til en procedurestue uden for de samedagskirurgiske afsnit.

Med flytningen af IV-Teamet til en ny placering i bygning C320, som oprindeligt var tiltænkt intensivafsnittet, sikres IV-Teamet en tæt relation til Bedøvelse og Operation Syd-personalet. Placeringen er ligeledes i nærheden af hovedparten af de primære patienter, som får anlagt IV-adgang umiddelbart efter tilsyn i ambulatorierne. Flytning af IV-teamet vil derfor reducere patienttransporten væsentligt.

Da intensivafsnittet som nævnt endnu ikke er færdiggjort, skal der foretages ombygninger og tilpasninger. Der skal blandt andet etableres handicapvenligt toilet, venterum, omklædning, birum, kontorer og to interventionsstuer til IV-indgrebene. Ombygningerne kan ske uden gene for andre afdelinger og muliggør en direkte flytning uden behov for nedlukning eller gener for den nuværende IV-produktion. Ombygningerne vil ikke ændre væsentligt på muligheden for at tilbageføre lokalerne til at fungere som intensivafsnit, da de eksisterende lokaler, installationer mv. så vidt muligt bibeholdes.

Tidsplan

Det forventes, at projektering, udbud og udførelse vil pågå det næste år med indflytning umiddelbart efter færdiggørelsen, det vil sige tidligst indflytning april 2025.

Udbud

Udbud af rådgivning

Aarhus Universitetshospital varetager den primære og overordnede projektledelse af projektering, projektstyring og udførelse. Projektering, projektstyring og byggeledelse udføres i samarbejde med eksterne rådgivere på specifikke rådgivningsydelser, primært ingeniørfagene. I overensstemmelse med bygge- og anlægsregulativet vil der blive indhentet 2-3 skriftlige tilbud eller anvendt allerede indgåede rammeaftaler, hvis disse finder anvendelse i den konkrete opgave. Udgifter til ekstern rådgivning og projektering tilstræbes begrænset mest muligt. Ved udbud vil udbudsformen være begrænset udbud uden prækvalifikation og tildelingskriterier vil være pris og faglige kvalifikationer med relevans for projektet vægtes 50/50.

Udbud af bygge- og anlægsopgaver

Aarhus Universitetshospital koordinerer og planlægger udbudsopgaven i samarbejde med eksterne rådgivere for indhentning af priser på ombygningsopgaverne. Der udbydes fortrinsvis i fagentrepriser. Hver entreprise udbydes i henhold til byggeregulativets grænseværdier. Udbud af hver enkelt fagentreprise tilpasses den forventede entreprisensum og udbydes i begrænset udbud uden prækvalifikation eller underhåndsbud. Tildelingskriteriet er laveste pris.

Bæredygtighed

Nedbrydning minimeres mest muligt og foretages selektivt, så størst mulig genanvendelse opnås. Lokalerne, der ønskes ombygget, er screenet med tanke på bæredygtighed og miljøhensyn. Lokalerne indrettes med flest muligt genanvendte byggematerialer og kendte rentable løsninger, så drift og vedligehold bliver prioriteret. Løst inventar og teknisk udstyr genanvendes i så vid udstrækning som muligt blandt andet fra hospitalets genanvendelseslager. På udbudslister indarbejdes optioner for anvendelse af bæredygtige/genanvendte materialer, hvor det er muligt.

Økonomi

Aarhus Universitetshospital vurderer, at udgiften til ombygning af lokaler inklusive fast og løst inventar til IV-Teamet vil være 7,50 mio. kr. Dertil kommer en estimeret udgift på 2,87 mio. kr. til teknisk udstyr, medicoteknisk udstyr og it. Det vil sige, at den samlede etablering af IV-stuer vil beløbe sig til 10,37 mio. kr. i alt. I tabel 1 herunder fremgår budgettet for projektet.

1.000 kr.	Indeks 126,7
Håndværkerudgifter	5.506
Rådgiverhonorar	585
Inventar og udstyr	3.129
Øvrige omkostninger	107
UFO	1.043
Total	10.370

Finansieringen af 7,55 mio. kr. foreslås via midler til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital, som blev prioriteret i Investeringsplan 2021-2029. Der er herefter ikke yderligere midler prioriteret til uafsluttede projekter på Aarhus Universitetshospital. Det resterende beløb på 2,82 mio. kr. foreslås finansieret af Aarhus Universitetshospital.

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

1.000 kr.	Drift 2024		Drift 2025 og frem		Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb	
	Udgift	Indtægt	Udgift	Indtægt		2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7
2024 p/l							
<i>Bevillingsændringer²</i>							
Aarhus Universitetshospital	-2.820						
Fællesudgifter og -indtægter, Udgifter ifbm. Investeringsplanen	2.820						
Aarhus Universitetshospital: Etablering af IV-stuer					10.370	10.370	
Puljen til anlægsprojekter						-10.370	
Ændring af anlægsbevilling					-10.370		
Total	0	0	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

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden resterer der 186,8 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Tidligere indstilling:

Direktionen indstillede,

at der gives en bevilling på 10,37 mio. kr. til Aarhus Universitetshospital til etablering af IV-stuer, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 2.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlslose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Oversigtstegning for flytningen af IV-stuer

Tegning af fremtidige forhold på IV-stuer

Punkt 21: Anlægsbevilling til nationale og tværregionale it-projekter 2024

1-31-72-789-22

Resume

I Investeringsplan 2024-2032 for Region Midtjylland er der er prioriteret i alt 285,2 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter. Herudover er der prioriteret en fællespulje til it og medicoteknisk udstyr, hvoraf 39,1 mio. kr. i 2024 planlægges anvendt til nationale og tværregionale it-udviklingsprojekter. Nedenfor foreslås 33,7 mio. kr. af disse bevilget til en række konkrete it-projekter.

Indstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

at der bevilges 33,7 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 4.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

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. I Investeringsplan 2024-2032 er der således samlet prioriteret 285,2 mio. kr. til nationale og tværregionale projekter, og der er herudover prioriteret en fællespulje til it og medicoteknisk udstyr, hvoraf 39,1 mio. kr. i 2024 planlægges anvendt til nationale og tværregionale it-udviklingsprojekter.

Nationale projekter

De nationale projekter er en del af den fællesoffentlige digitaliseringsstrategi, hvor der løbende igangsættes nye nationale initiativer. Initiativerne initieres som en del af økonomiaftalerne og som følge af regeringsinitiativer.

Der foreslås i alt anvendt 16,2 mio. kr. til seks nationale projekter fordelt over 2024 og 2025. Af tabel 1 herunder fremgår de nationale projekter. Af bilaget fremgår en nærmere beskrivelse af de enkelte projekter.

1.000 kr.	2024	2025	Total
LPR3 Dispensation for viderehenviste radiologiske patienter	2.250	3.250	5.500
Modernisering af udvidet korrespondancemeddelelse	1.400	2.700	4.100
National CAVE	600		600
FMB (Medicin beslutningsstøtte) trin 4	1.000	1.300	2.300
Understøttelse af kønsskifte	1.000	1.100	2.100
Understøttelse af samtykke i EPJ	530	1.070	1.600
Total	6.780	9.420	16.200

Fællesregionale projekter

Regionerne samarbejder i 'Regionernes Sundheds it' om at udvikle fællesregionale indsatser, der sikrer sammenhængskraft i it-systemer og udnyttelse af gensidige udviklingstiltag. Initiativer kan også besluttes i regi af sundhedsdirektørerne, som understøttes af Danske Regioner.

Der foreslås i alt anvendt 17,5 mio. kr. til ti forskellige fællesregionale projekter fordelt over 2024-2026. Af tabel 2 herunder fremgår en oversigt over de fællesregionale projekter. Af bilaget fremgår en nærmere beskrivelse af de enkelte projekter.

Tabel 2. Oversigt over fællesregionale projekter.

1.000 kr.	2024	2025	2026	Total
Region Midtjyllands implementering af pseudonymiseringsprojektet	900			900
Automatisering af manuelle processer i klinikken	520	2.040		2.560
Digital hudkræftdiagnostik	4.000		170	4.170
EPJ-fane til eksterne blodprøver	300	700		1.000
EPJ-forbedring af OBS-ikon	100	300		400
Sjældne sygdomme - orpha klassifikation	1.000			1.000
Understøttelse af forskeradgang	100	1.000		1.100
EPJ-opgavefunktionalitet	1.500			1.500
Advarsel ved rekvisition af samme blodprøve	300	300		600
Udbygning af EPJ med behandlingsopfølgning	1.600	2.700		4.300
Total	10.320	7.040	170	17.530

Økonomi

Af prioriteringen i Investeringsplan 2024-2032 til nationale og tværregionale projekter i 2024, foreslås 34,7 mio. kr. anvendt til ovenstående projekter.

Ved godkendelse af nærværende dagsordenspunkt vil ændringerne i tabel 3 blive foretaget.

Tabel 3. Oversigt over bevilling, rådighedsbeløb.

1.000 kr.	Flerårig anlægsbevilling ¹	Rådighedsbeløb			
		2024 indeks 126,7	2025 indeks 126,7	2026 indeks 126,7	2027 indeks 126,7
<i>Bevillingsændringer²</i>					
<i>Nationale og tværregionale projekter 2024 (NTR 2024):</i>					
LPR3 Dispensation for viderehenviste radiologiske patienter	5.500	2.250	3.250		
Modernisering af udvidet korrespondancemeddelelse	4.100	1.400	2.700		
National CAVE	600	600			
FMB (Medicin beslutningsstøtte) trin 4	2.300	1.000	1.300		
Understøttelse af kønsskifte	2.100	1.000	1.100		
Understøttelse af samtykke i EPJ	1.600	530	1.070		
Region Midtjyllands implementering af pseudonymiseringsprojektet	900	900			
Automatisering af manuelle processer i klinikken	2.560	520	2.040		
Digital hudkræftdiagnostik	4.170	4.000		170	
EPJ-fane til eksterne blodprøver	1.000	300	700		
EPJ-forbedring af OBS-ikon	400	100	300		
Sjældne sygdomme - orpha klassifikation	1.000	1.000			
Understøttelse af forskeradgang	1.100	100	1.000		
EPJ-opgavefunktionalitet	1.500	1.500			
Advarsel ved rekvisition af samme blodprøve	600	300	300		
Udbygning af EPJ med behandlingsopfølgning	4.300	1.600	2.700		
Puljen til anlægsprojekter		-17.100	-16.460	-170	
Ændring af anlægsbevilling	-33.730				
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

Med tiden kan det blive nødvendigt at flytte rådighedsbeløb mellem ovenstående bevillinger blandt andet af hensyn til en optimal anvendelse af de bevilgede midler. Eventuelle flytninger vil i givet fald blive indstillet som bevillingsændringer i forbindelse med de løbende økonomirapporteringer.

Ved godkendelse af punkterne på nærværende dagsorden resterer der 186,8 mio. kr. på puljen til anlægsprojekter.

Tidligere indstilling:**Direktionen indstillede,**

at der bevilges 33,7 mio. kr. til nationale og tværregionale it-projekter i perioden 2024-2027, og

at bevillingen finansieres jf. tabel 4.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlslose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Beskrivelse af nationale og tværregionale it-projekter 2024

Punkt 22: Kvartalsrapport for kvalitetsfundsprojekterne pr. 31. december 2023

1-21-78-4-12

Resume

Der redegøres i denne sag for økonomi, fremdrift og risici pr. 31. december 2023 i kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg', som er det eneste igangværende kvalitetsfundsprojekt, mens kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede.

Indstilling

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg indstiller,

- at kvartalsrapporten pr. 31. december 2023 kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg' godkendes,
- at risikorapporten for kvalitetsfundsprojektet 'Om- og tilbygningen af Regionshospitalet Viborg' tages til efterretning, og
- at kvartalsrapporten med tilhørende bilag sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Arne Lægaard var forhindret i at deltage i sagens behandling.

Sagsfremstilling

Der skal for de enkelte kvalitetsfundsprojekter udarbejdes kvartalsvise revisionspåtegnede redegørelser til regionsrådene, som danner grundlag for Indenrigs- og Sundhedsministeriets opfølgning.

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

Kvalitetsfundsprojekterne i Aarhus og Gødstrup er afsluttede, og på kvalitetsfundsprojektet i Viborg, resterer der med Akutcenterets ibrugtagning, kun delprojekt 3, ombygning af det eksisterende hospital, hvor der resterer udvidelse og renovering af Hjertemedicinsk Klinik, ombygning af Intensiv, etablering af helipad samt ombygning og renovering af sengeetage 10.

Regionsrådet har besluttet, at der som en del af kvalitetsfundsprojektet skal etableres en helipad på taget af Akutcenteret. Der har i kvalitetsfundsprojektet tidligere været reserveret 1/3 af den forventede udgift, idet det har været afsøgt, om der kunne findes eksternt finansiering. Det har ikke været muligt, og det er besluttet, at kvalitetsfundsprojektet skal afholde hele udgiften.

Etableringen af helipaden betyder, at renoveringen af en hel sengeetage, etage 10 som tidligere er taget ind som en option i projektet, skal tilpasses de nye økonomiske rammer.

Ombygningen af Hjertemedicinsk Klinik udgør projektets prioriterings- og besparelseskatalog. Ombygningen vil først blive igangsat, når der er opnået en større sikkerhed for den samlede økonomi i delprojektet.

I starten af 4. kvartal 2023 er der arbejdet med en konkretisering af tidsplanen for delprojekt 3. Det har resulteret i, at de sidste ombygninger nu forventes færdige medio 2025.

Prognosen for forbrug af reserver i projektets resterende levetid viser, at der p.t. mangler 2,3 mio. kr. Det er forventningen, at merforbruget kan dækkes af de centrale reserver, som p.t. ikke er disponerede. Hvis det ikke skulle vise sig muligt, vil projektets prioriterings- og besparelseskatalog på i alt 5,5 mio. kr. (svarende til 7 mio. kr. i løbende priser) blive indløst.

Kvalitetsfundsprojektets samlede tilsagnsramme forventes dermed overholdt.

Tidligere indstilling: Direktionen indstillede,

at kvartalsrapporten pr. 31. december 2023 kvalitetsfundsprojektet '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.

Beslutning

Indstillingen blev tiltrådt.

Marianne Karlsmose, Lone Langballe, Inger-Marie Tryde og Martin Jakobsen var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

Bilag

Kvartalsrapport pr. 31. december 2023

Risikorapport for 4. kvartal

Skemaer til kvartalsrapport pr. 31. december 2023

Punkt 23: 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.

Beslutning

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Marianne Karlsrose og Lone Langballe, der havde meldt afbud.

Inger-Marie Tryde forlod mødet kl. 11.45 under behandlingen af punkt 5.

Martin Jakobsen forlod mødet kl. 13.00 efter behandlingen af punkt 5.

Mødet blev hævet kl. 13.50.