

Budgetlægningen 2021-2024

Budget/finansieringsforslag: Corona-pakke
Fremsat af: Forretningsudvalget – opsamling på forslag
Formål og indhold: Det er vigtigt, at vi får lært af de erfaringer, som vi har gjort os i forbindelse med Corona og bringer vores læring i spil i forhold til regionens fremtidige løsninger. Det er gennem etablering af en effektiv kriseledelsesorganisation og gennem fælles indsats på tværs af hospitaler, virksomheder og koncerncentre lykkedes for regionen at omstille patientbehandlingen og etablere det nødvendige beredskab til at håndtere Corona hurtigt og effektivt. Den omstillingsevne skal vi sammen bygge videre på. Og vi har fået en positiv sidegevinst med en grønnere region, hvor både medarbejdere og patienter oftere mødes virtuelt frem for alene at møde op på arbejde eller i ambulatoriet. Den fleksibilitet skal vi bevare både for klimaets skyld og for vores medarbejdere og borgere. Som organisation har situationen vist os, at vi har kunne mobilisere en hurtigere beslutningskraft, men den har også afsløret områder, der er mere sårbare. Det gælder vores kapacitet til at behandle intensive patienter, vores arbejde med fx analyser i vores laboratorier, og hvordan vi sikrer forsyninger af f.eks. værnemidler. Det er vigtigt, at vi nu bruger vores erfaringer til at finde det rette leje for de områder fremadrettet. Læringen bringer vi nu videre ved at samle de budgetforslag, som er fremsat, i en samlet Corona-pakke i forretningsudvalget med 5 hovedinitiativer: a) Genopretning af patienters rettigheder til udredning og behandling b) Flere virtuelle behandlingsformer der gør en hverdag med sygdom lettere c) Mere fleksibilitet og grønnere klima med nye virtuelle arbejdsmetoder d) Bedre løsninger af kapacitetsudfordringer e) Sikring af lager og forsyninger regionalt og nationalt Udover forretningsudvalgets Corona-pakke fremsættes der også forslag i de stående udvalg, som samler op på erfaringerne. I sundhedsudvalget fremlægges bl.a. forslag på intensivområdet og i Forsknings-, Innovations- og uddannelsesudvalget fremlægges forslag på forskningsområdet. <u>Ad a) Genopretning af patienters rettigheder til udredning og behandling</u> Corona har sat et midlertidigt stop for gennemførelse af en række udredninger og behandlinger af patienter, fordi hospitalerne skulle stå i beredskab og behandle Corona patienter, ligesom udrednings- og behandlingsretten midlertidigt blev suspenderet af regeringen. Det betyder, at mange patienter har måttet vente med tålmodighed og nu er det vigtigt, at vi får indhentet efterslæbet, og får opfyldt vores patienters rettigheder. Der er lagt en plan for genopretning af aktiviteten på hospitalerne og det er ambitionen, at det efterslæb, som Corona-krisen har givet, kan været indhentet inden årsskiftet.

Det er således forventningen, at regionen ultimo 2020 er tilbage på samme niveau for opfyldelse af udrednings- og behandlingsrettighederne. Der er dog en ambition om, at patientrettigheder fortsat skal forbedres.

Ad b) Flere virtuelle behandlingsformer der gør en hverdag med sygdom lettere

Corona har vist os, at ambulant aktivitet i et vist omfang har kunnet gennemføres uden patienternes fysiske fremmøde på hospitalerne. Aktiviteten er i stedet gennemført enten som telefonkonsultationer eller ved virtuelle møder. Udover at skabe en fleksibilitet i den enkelte borgers hverdag har det også haft en positiv indvirkning på vores klima.

Virtuel kommunikation og andre digitale værktøjer indeholder et stort potentiale for sundhedsvæsenet, som det nu gælder om at fastholde og udvikle. Virtuelle ambulante besøg giver på nogle områder en bedre kvalitet i behandlingen og ligger i god tråd med værdibaseret sundhed om at behandlingen indrettes efter værdi for den enkelte patient. Det vil fremtidssikre sundhedsvæsenet og gøre sundhedsvæsenet i stand til både at hjælpe flere patienter og gøre det mere fleksibelt og effektivt.

Det foreslås, at Region Hovedstaden skaber et overblik over de nye muligheder samt de nødvendige investeringer for at fortsætte ad denne vej, som potentielt på sigt også vil aflaste sundhedsvæsenet.

Der er under Corona arbejdet med at understøtte udbredelsen af telefon- og videokonsultationer på hospitalerne, herunder understøtte personalet i dette. Der er f.eks. arbejdet med at justere brugergrænsefladen i SP, således at arbejdsgangen bliver ens for telefonkonsultationer og fremmødekonsultationer. Videokonsultationer i MinSP er gjort tilgængelig for alle afdelinger og der er fra administrationens side arbejdet med implementeringspakker og informationsmateriale.

Der arbejdes på hospitalerne på at fastholde det niveau for virtuelle kontakter, som er realiseret under covid-krisen.

Det er vurderingen, at man kan understøtte udviklingen i de virtuelle kontakter gennem ibrugtagning af yderligere funktionalitet i MinSP eller andre digitale løsninger som kan understøtte patientforløbet.

I forhold til at understøtte den fortsatte udbredelse af virtuelle behandlinger, kan det overvejes om der skal tilbydes kompetenceudvikling, således af hospitalerne og afdelingerne kan sikre, at der er medarbejdere, som har de nødvendige digitale kompetencer og kan støtte øvrige kollegaer i at tage de digitale løsninger i brug.

Det blev med budgetaftale for 2020 besluttet, at regionen ønskede at gøre Bornholm til en Digital Ø og gøre det lettere at være patient gennem flere tilbud om telemedicinske løsninger. I forhold til Bornholms Hospital bør det undersøges, om man kan understøtte virtuelle kontakter i forhold til behandling på hospitalerne i København. Det kan f.eks. være gennem anskaffelse af diagnostisk udstyr, hvor patienterne ellers skal til København. Det vil i dag f.eks. være muligt at opstille apparatur til klinisk fysiologi og nuklearmedicin på hospitalet, foretage ydelserne ved hjælp af bioanalytiker og sende resultater digitalt til København mhp. vurdering. Det kan tillige overvejes om der er mulighed for at give digital supervision således, at flere undersøgelser kan gennemføres lokalt på Bornholm.

Det kan overvejes om der skal afsættes midler til at understøtte den fortsatte udvikling af virtuelle behandlinger.

Ad c) Mere fleksibilitet og grønnere klima med flere virtuelle arbejdsmetoder

I forbindelse med Corona er meget arbejde blevet udført på nye og smartere måder, med mindre bureaukrati og ved øget brug af teknologiske løsninger. Dette skal vi lære af fremadrettet.

Corona har vist, at fx møder sagtens kan afvikles via virtuel kommunikation. Hensynet til klimaet og problemerne med at nå frem til møderne taler for, at man øger muligheden for, at medlemmerne af regionsrådet kan deltage i udvalgsmøder via virtuel kommunikation samt også at det overvejes at gøre briefinger og andre konferencer tilgængelige for medlemmerne via virtuel kommunikation. Det vil skabe øget deltagelse, om ikke fysisk så digitalt. Det foreslås, at Region Hovedstaden skaber et overblik over mulighederne for at øge anvendelsen af virtuel kommunikation til deltagelse i udvalgsmøder og regionale konferencer samt kommer med forslag til, hvordan virtuel kommunikation kan integreres i arbejdet i regionsrådet og administrationen også fremadrettet.

Der foreslås, at der i Regionen afsættes et beløb, der kan anvendes til at udbrede og permanentgøre nogle af de gode løsninger, der har fundet anvendelse under Corona.

Dette beløb kan fx dække bedre og mere udstyr til afholdelse af telekonferencer, hvilket både kan spare rejsetid og -omkostninger samt forbedre CO₂-regnskabet

Det er administrationens vurdering, at det gennem besparelser på kørselsgodtgørelse etc. vil være muligt at finansiere opgradering og anskaffelser af udstyr, som kan fastholde og give bedre muligheder for virtuelle arbejdsmetoder.

Ad d) Bedre løsninger på kapacitetsudfordringer

Den meget hurtige omstilling til et Coronaberedskab har vist, at regionen på nogle områder har en sårbarhed i forhold til at håndtere pandemier. Dette gælder eksempelvis regionens intensivkapacitet, hvor en del af problemstillingen dog er håndteret gennem anskaffelse og indkøb af respiratorer.

Men også på andre områder har der været udfordringer, hvor det skal overvejes om kapaciteten fremover og permanent skal udvides, dette gælder f.eks. det infektionsmedicinske område.

Også laboratorieområdet i forhold til test og analyser har været udfordret på kapaciteten, og hvor det er forventningen, at der også efter pandemien vil være et fortsat stort behov for test for COVID-19 og korte svar tider. Der er igangsat et arbejde, som skal se på mulighederne for at optimere arbejdsgangene på de klinisk mikrobiologiske afdelinger med henblik på herigennem at forøge kapaciteten. En af de kapacitetsmæssige udfordringer på testområdet har været mangel på personale. Analysen skal således både afdække apparaturbehov og personalebehov.

Ad e) Sikring af lager og forsyning regionalt og nationalt

Corona har synliggjort en udfordring på tværs af de offentlige myndigheder i forhold til lager og forsyningssikkerhed blandt andet i forhold til værnemidler. I lyset af erfaringerne skal der ske en nærmere afklaring af, hvordan sundhedsvæsenet fremover kan ruste sig bedre til at kunne håndtere forsyning af kritiske varer og produkter ved fremtidige pandemier. Et af tiltagene er regeringens nedsættelse af en ny styrelse.

Afdækningen skal ses i sammenhæng med det nationale arbejde, hvor regionen blandt andet kan bidrage med viden til at styrke forsyningssikkerhed og pandemiberedskab. Afdækningen

bør omfatte hele forsyningskæden og skal bl.a. forholde sig til, om der bør opbygges større lagre internt i regionen, og hvilke varer det i givet fald skal omfatte, og hvordan det kan spille sammen med et løbende forbrug. Afdækningen skal endvidere forholde sig til lagerfaciliteter og krav til opbevaring mv. En tilsvarende øvelse bør gennemføres på medicinområdet.

Erfaringerne fra Corona viser, at de offentlige myndigheder bliver nødt til at styrke prioriteringen af forsyningssikkerhed, hvilket dette forslag skal medvirke til. Afdækningen i sig selv vurderes at kunne gennemføres inden for de eksisterende budgetter. Økonomien i forbindelse med de efterfølgende anbefalinger kan ikke på nuværende tidspunkt beregnes.

Forslagets konsekvenser – økonomi, personale og tid (skriv tallet med 1 decimal)

Mio. kr.	2021	2022	2023	2024
Løn til evt. nye årsværk				
Øvrig drift				
Etableringsudgifter				
Årsværk (hvis der skal ansættes nye) Angiv antal				
Samlet udgift				

Det bør for forslag vedr. det regionale udviklingsområde anføres om forslaget kan tilsagnsbudgetteres

Evt. uddybende beskrivelse:

Hvis der er tale om 1-årige projekter, og ved forslag der har puljelignende karakter, bedes anført om projektets omfang kan skaleres op eller ned.

Anfør, hvilket område forslaget vedrører (finansieringsmæssigt): Hvis forslaget finansieres af flere kasser, skal andelen fra kasserne anføres (fx sundhed 1/3, regional udvikling 2/3).

Sundhedskassen	x
Den regionale udviklingskasse	
Det sociale område	

Første udkast til tekst til selve budgetaftalen:

Konkret forslag til tekst til budgetaftale indsættes først i forslaget til udvalgets 3. drøftelse af budgetinitiativer.

Budgetinitiativets understøttelse af FN's verdensmål:

Forslaget understøtter verdensmål 3 om sundhed og trivsel og verdensmål 9 industri, innovation og infrastruktur.