

NOTAT

Opgang Blok A
Afsnit 1. sal

Telefon 38 66 50 00
Direkte
Mail oekonomi@regionh.dk

Web www.regionh.dk

CVR/SE-nr: 30113721

Dato: 13. juni 2014

Disponering af 200 mio. kr., til indkøb og anskaffelser m.v.

Af 2. økonomirapport fremgår, at da der er et mindreforbrug på 200 mio. kr. på en række poster, lægges der op til at disponere et tilsvarende beløb til indkøb og anskaffelser m.v. i 2014.

Af beløbet søges op til 15 mio. kr. anvendt til it-understøttelse af det enstrengede akutsystem, herunder akutmodtagelser, mens 5 mio. kr. anvendes til konkrete forskningsprojekter.

Til fremrykning af indkøb af medicin søges anvendt ca. 140 mio. kr., samt til fremrykning af indkøb af it-udstyr og til forbedring af it-infrastruktur anvendes ca. 40 mio. kr. Der er samlet set tale om fremrykning af udgifter for 180 mio. kr., der ellers skulle have været afholdt i 2015.

Nedenfor uddybes disponeringen af de 200 mio. kr. til indkøb og anskaffelser m.v.:

It-understøttelse af det enstrengede akutsystem, herunder akutmodtagelser – op til 15 mio. kr.

Op til 15 mio. kr. anvendes til it-understøttelse af det enstrengede akutsystem, herunder akutmodtagelser.

Formålet er at lette dagligdagen for de ansatte på akutmodtagelse-/klinikkerne og Akuttelefonen 1813, forbedre arbejdsmiljøet, frigive tid til patienterne, øge patientsikkerheden og opfylde myndighedskravene.

I forbindelse med etableringen af enstrengt visiteret akutsystem (EVA) er der gennemført en lang række tilpasninger for at sikre systemunderstøttelsen af EVA.

Efter igangsætningen af det enstrengede akutsystem den 1. januar 2014, har der vist sig behov for at foretage en række yderligere mindre ændringer. Det skyldes både af den ”audit” som Sundhedsstyrelsen gennemførte i 1. kvartal 2014 samt de erfaringer, der indtil nu er opbygget i det daglige arbejde med EVA på akutmodtagelser, akutklinikker og akuttelefonen 1813.

Ændringerne skal bidrage til en smidigere arbejdsproces, samt bedre og rigtigere sammenhæng mellem de forskellige systemer, bl.a. etablering af integration til 112-systemerne, ambulance-journalen (PPJ) og EVA-systemerne.

Der er derudover behov for etablering af yderligere arbejdspladser til 1813, forbedring af it-funktionalitet til beredskabssituationer og ved midlertidige justeringer i visitationsretningslinjer, bestilling af siddende transport, styringssystemer til måling af indsatsen samt etablering af mulighed for videokonference og udveksling af billeder mellem borgere og 1813 via smartphones.

Ændringerne vil kunne gennemføres for 8 mio. kr., mens 7 mio. kr. afsættes til senere disponering, når resultaterne foreligger af den igangværende undersøgelse af, om der vil være yderligere it-tiltag, der kan lette situationen på akutmodtagelserne og akutklinikkerne.

Konkrete forskningsprojekter - 5 mio. kr.

Til konkrete forskningsprojekter anvendes 5 mio. kr.

Regionsrådet har godkendt fire politiske målsætninger, herunder målsætningen om at arbejde for ekspansive videncenter i regionen. I den forbindelse har administrationen igangsat et koncernfælles strategisk indsatsområde ”Forskning og erhvervsarbejde”, hvor der indgår en satsning på kliniske forsøg og udvikling af fase 1 og 2-enheder.

Som led i denne satsning er Region Hovedstaden sammen med Københavns Universitet og i samarbejde med industrien m.v. ved at udarbejde en ansøgning til INNO+ satsningen, som har udbudt 50 mio. kr. i statslig medfinansiering til tiltrækning af tidlige fase klinisk forsøg. En af forudsætningerne for en bevilling er medfinansiering fra de deltagende universitetshospitaler/regioner og virksomheder.

Samspil med erhvervslivet om forskning og kliniske forsøg spiller en vigtig rolle for at skabe øget vækst og fremme den stærke kliniske forskning på regionens hospitaler og dermed styrke patienternes adgang til nye behandlinger.

Industri og hospitaler vil i tæt samarbejde etablere nationale pilotcentre inden for specifikke sygdomsområder i tilknytning til hospitalsmiljøer med stærk faglighed og excellence, som specialiserer sig i at udføre tidlige fase kliniske forsøg. Indledningsvis lægges op til pilotcentre inden for hudsygdomme (dermatologi/allergi) og kræft (onkologi/hæmatologi), som tager afsæt i tilkendegivelse fra industrien om prioritering af kliniske forsøg inden for de nævnte områder.

For at understøtte regionens deltagelse i INNO+ satsningen foreslås, at Region Hovedstaden reserverer 5 mio. kr. til at medfinansiere satsningen. Midlerne skal anvendes til opstart af de første to nationale pilotcentre, som begge forankres i hovedstaden, dels

inden for hudsygdomme med deltagelse af Bispebjerg og Gentofte Hospitaler, dels inden for kræft med deltagelse af Rigshospitalet og Herlev Hospital.

Derudover anvendes midler til etablering af en incubator til udvikling af nye satsninger/centre for fremme af kliniske forsøg inden for bl.a. sjældne sygdomme, sukkersyge og sygdomme i nervesystemet.

Først til oktober vides om Danmarks Innovationsfond vil imødekomme ansøgningen. De foreløbige meldinger baseret på en interesstilkendegivelse er dog positive. Det foreslås derfor, at de 5 mio. kr. betinget reserveres til dette formål - ikke mindst af hensyn til at sikre at også øvrige parter afsætter den fornødne medfinansiering.

Såfremt ansøgningen ikke imødekommes, foreslår administrationen, at midlerne konverteres til yderligere fremrykning af medicinindkøb.

Fremrykning af indkøb af medicin - 140 mio. kr.

Til fremrykning af indkøb af sygehusmedicin til apotekets lager med henblik på at aflaste medicinudgifter i 2015 anvendes 140 mio. kr. Medicinen leveres til hospitalerne i sædvanlig takt i begyndelsen af 2015, hvorved der opstår en mindredgift i 2015, der aflaster udgiftsniveauet tilsvarende, og som indregnes i den samlede balance i budgetforslaget for 2015.

Et fremrykket indkøb på 140 mio. kr. svarer til hospitalernes forbrug af sygehusmedicin i ca. 2½ uge. Der vil hovedsagelig blive indkøbt dyr medicin, og som er forholdsvis let at lagere.

Fremrykning af indkøb af it-udstyr og forbedring af it-infrastruktur – 40 mio. kr.

Til fremrykning af indkøb af it-udstyr og forbedring af it-infrastruktur anvendes 40 mio. kr. Herved opstår en mindredgift i 2015, der aflaster udgiftsniveauet tilsvarende, og som indregnes i den samlede balance i budgetforslaget for 2015.

Anskaffelsen og implementering af sundhedsplatformen stiller store krav til it-infrastrukturen i Regionen, som Center for It, Medico og Telefoni (CIMT) siden dannelsen den 1. januar 2012 har haft som et af fokusområderne.

Af de ekstra midler vil der blive anvendt ca. 11,5 mio.kr. på Herlev Hospital og Rigshospitalet, som er de første hospitaler der skal have implementeret sundhedsplatformen, til følgende:

- Herlev Hospital
Yderligere performance analyse og optimering af netværket – ca. 2 mio. kr.
Forbedring af forsyningsikkerhed vedr. strøm og netværk – ca. 3,5 mio. kr.
- Rigshospitalet

Fremrykning af netværksforbedringer således at forbedringerne er gennemført inden implementeringen af sundhedsplatformen begynder – ca. 6 mio. kr.

Endvidere vil der blive anvendt ca. 12 mio. kr. til netværksforbedringer og forberedelse af netværket til logistik, heraf 5 mio.kr. på hhv. Gentofte og 7 mio.kr. til mindre lokationer som fx PC Hvidovre og til Den Sociale virksomhed samt ca. 2 mio. kr. til central omlægning af netværket.

Endelig vil der blive anvendt ca. 10 mio. kr. til opgradering af ældre udgaver af styresystemer på servere samt ca. 4,5 mio. kr. til fremrykning af indkøb af nye PC'ere.