

# REFERAT Forretningsudvalget d. 06-09-2021

**Mødedato** Mandag d. 06. september 2021 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale K

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse - Opsporing af patienter med smitsom leverbetændelse type C i Region Nordjylland...  | 3  |
| Godkendelse - Anlægsregnskab for Højhuset (Bygning 40) på Regionshospital Nordjylland, Hjørrin   | 7  |
| Godkendelse - Region Nordjyllands besvarelse vedr. Statsrevisorernes beretning om beslutningsgru | 10 |
| Lukket: Godkendelse - Forhandlingsmandat.....  | 14 |
| Orientering.....   | 15 |

# **Punkt 1: Godkendelse - Opsporing af patienter med smitsom leverbetændelse type C i Region Nordjylland**

2020-025182

## **Bilag**

Hepatitis AaUH revideret

1

## Godkendelse - Opsporing af patienter med smitsom leverbetændelse type C i Region Nordjylland

---

### Resumé

Gennem de seneste år er der kommet politisk bevågenhed på smitsom leverbetændelse type C (hepatitis C), og Danske Regioners bestyrelse har opfordret regionerne til bredt at sætte ind i forhold til at forebygge, opspore og behandle hepatitis C og arbejde for at nå WHO's mål om at udrydde hepatitis C i 2030. Regionerne har derfor fokus på at opspore og behandle personer diagnosticeret med hepatitis C.

Sundheds- og Ældreministeriet har samtidigt udstedt en bekendtgørelse, som har gjort det lovligt at opspore personer med hepatitis C kendt fra forskningsdatabaser. Ministeriet har desuden redegjort for, at regionerne har lov til at kontakte personer med hepatitis C, som er afsluttet i hospitalsregi, med henblik på at oplyse dem om, at der er nye behandlingsmuligheder. Det er nu muligt for regionerne at modtage lister over personer, som tidligere har fået konstateret hepatitis C, og indkalde disse personer til behandling.

Forretningsudvalget anmodes om at godkende, at arbejdet med at opspore og behandle kan igangsættes og at finansieringen for 2021 og 2022 sker via Reservepuljen på Sundhedsområdet.

### Sagsfremstilling

Udviklingen indenfor behandling af smitsom leverbetændelse af typen C har gjort, at der er i dag findes en virksom behandling, som kurerer sygdommen. Selvom behandlingen har været tilstede i længere tid har det dog været en udfordring for Regionerne at gøre brug af eksisterende data til opsporing.

I denne forbindelse skrev Sundhedsministeren i februar 2020 til Regionerne, at behandling var en reel mulighed som man tilskyndede til, og at Ministeriet vurderede, at regionerne via den såkaldte værdisprings-regel kunne tilgå og anvende eksisterende data til opsporing og behandling.

Der har i 2020 været et afklaringsarbejde internt i de enkelte regioner, og emnet blev drøftet på Sundhedsdirektørkredsen i september 2020, hvor alle regioner forpligtede sig på at etablere et tilbud senest primo 2021. Finansieringen af en etablering forblev uafklaret, men der er rettet henvendelse til Danske Regioner med henblik på finansiering via DUT-midler.

I Region Nordjylland har dette arbejde været udfordret af indsatsen mod COVID-19, men det er nu afklaret med Aalborg Universitetshospital, at der vil kunne etableres et regionalt dækkende tilbud snarest muligt, såfremt der kan findes en finansiering.

### Konkret indsats

En stor del af de tidligere diagnosticerede vil skulle kontaktes via brev. Dette drejer sig om ca. 550 borgere, som vil blive tilbudt et behandlingsforløb. Af disse vil estimeret set halvdelen have et behov for fremadrettet kontrol og behandling relateret

til levercirrose (skrumpelever). Endvidere estimeres det, at der vil kunne findes ca. 20 nye tilfælde på årsbasis i Region Nordjylland.

### Diagnosticering og behandling

Den ambulante hepatitis-funktion på AaUH varetages på nuværende tidspunkt i et samarbejde mellem Infektionsmedicinsk Afdeling og Afdeling for Mave-/Tarmsygdomme, og denne ordning fortsætter fremover. Arbejdet med diagnosticering og behandling af de fremfundne patienter med bl.a. fibroscanning organiseres 50/50 mellem afdelingerne.

### Det videre forløb herunder afledte opgaver

Det forventes, at ca. 50 % af de patienter, der diagnosticeres og behandles, vil vise sig at have udviklet levercirrose. Disse patienter har behov for en fremadrettet opfølgning i regi af Afdeling for Mave-/Tarmsygdomme.

Det anslås, at opgaven i opstartsfasen svarer til 0,8 speciallæge, 0,6 sygeplejerske samt 0,8 sekretær for Infektionsmedicinsk afdeling og 1 speciallæge, 1,2 sygeplejerske samt 1 sekretær hos Afdeling for Mave-Tarmsygdomme. I den permanente drift anslås opgaven at modsvare 0,3 speciallæge, 0,2 sygeplejerske samt 0,2 sekretær på Infektionsmedicinsk afdeling og 0,3 speciallæge, 0,3 sygeplejerske samt 0,2 sekretær på Afdeling for Mave-Tarmsygdomme.

### **Økonomi**

Det antages, at størstedelen af opgavevaretagelsen kan ske i opstartsfasen i 2. halvår af 2021 og 1. halvår af 2022, hvor der er en stor pukkel af patienter, der skal opspores og behandles. Fra 2. halvår af 2022 og fremadrettet mindskes opgaveomfanget.

På baggrund af drøftelse med Aalborg UH estimeres det, at der i 2. halvår 2021 og første halvår 2022 er en udgift på 3,2 mio. til etablering, opsporing og behandling ekskl. udgift til medicin som der kompenseres for fra central pulje. Hertil kommer 0,964 mio. til permanent drift fra andet halvår 2022, hvor det formodes alene at være opsporing og behandling af ikke-tidligere diagnosticerede.

Det er væsentligt at bemærke, at der i estimatet fremadrettet også ligger en antagelse om, at mindst halvdelen af patienterne kan have udviklet levercirrhose, en følgeskade, som vil kræve at disse patienter også ses fremadrettet. Denne del er medtaget i estimatet men med det forbehold, at der også vil kunne være en reduktion i antallet af behandlingskrævende med leverskader på sigt.

Det foreslås, at midlerne for 2021 tages fra reservepuljen på sundhed. Finansiering af udgiften for 2022 kan ske ved en lignende model men på baggrund af en ny vurdering som fremsendes Forretningsudvalget primo 2022.

Den permanente drift vil blive nærmere beregnet, og det afklares efter sommeren 2022, om det skal indgå som en del af processen omkring Budget 2023.

Nedenstående ses hospitalets estimat på udgifterne fordelt på de enkelte afdelinger, poster og udgiftsår. I bilaget har hospitalet medtaget udgift til medicin, men dette kompenseres der for via centrale puljer. Det reelle behov for finansiering fordeler sig derfor som i nedenstående tabel.

| <b>Økonomi</b>                         |                       |                       |                        |                         |
|--|-----------------------|-----------------------|------------------------|-------------------------|
| <b>Afdeling</b>                        | <b>Opstartsfase</b>   |                       | <b>Permanent drift</b> |                         |
|  | <b>2. halvår 2021</b> | <b>1. halvår 2022</b> | <b>2. halvår 2022</b>  | <b>2023 og fremover</b> |
| <b>Opsporing af smittede patienter</b> |                       |                       |                        |                         |

|  |                  |                  |                |                |
|--|------------------|------------------|----------------|----------------|
| <b>Infektionsmedicinsk Afdeling</b>        | 139.000          | 139.000          | 69.500         | 139.000        |
| <b>Diagnostisering og behandling</b>       |                  |                  |                |                |
| <b>Infektionsmedicinsk Afdeling</b>        | 549.000          | 549.000          | 161.000        | 322.000        |
| <b>Afdeling for Mave-/Tarmsygdomme</b>     | 549.000          | 549.000          | 161.000        | 322.000        |
| <b>Det videre forløb (afledte opgaver)</b> |                  |                  |                |                |
| <b>Afdeling for Mave-/Tarmsygdomme</b>     | 366.000          | 366.000          | 91.500         | 183.000        |
|  |                  |                  |                |                |
| <b>I alt</b>                               | <b>1.603.000</b> | <b>1.603.000</b> | <b>483.000</b> | <b>964.000</b> |

## Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget:

1. Godkender, at arbejdet med at opspore og behandle kan igangsættes.
2. Godkender, at finansieringen for 2021 og 2022 sker via Reservepuljen på Sundhedsområdet.

## Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 6. september 2021 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt. Forretningsudvalget ønsker en tilbagemelding på, hvordan man konkret vil arbejde med opsporing af målgruppen.

Lina H. Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

## Bilag

1. Hepatitis AaUH revideret

## **Punkt 2: Godkendelse - Anlægsregnskab for Højhuset (Bygning 40) på Regionshospital Nordjylland, Hjørring**

2018-003432

### **Bilag**

Anlægsregnskab højhuset - bygning 40

Revisionserklæring BDO

2

## **Godkendelse - Anlægsregnskab for Højhuset (Bygning 40) på Regionshospital Nordjylland, Hjørring**

---

### **Resumé**

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab for ombygningen af 3 etager i Højhuset (bygning 40) på Regionshospital Nordjylland i Hjørring.

Sagen fremlægges med henblik på godkendelse af anlægsregnskabet i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

### **Sagsfremstilling**

Regionsrådet vedtog forbindelse med budget 2013, at der skulle gennemføres en udbygning og renovering af Regionshospital Nordjylland i Hjørring.

Som led i denne udbygning og renovering af Regionshospital Nordjylland er Højhuset (bygning 40) blevet totalrenoveret og nyindrettet indvendigt på de 3 øverste etager.

Samtidig med er der udført en tagrenovering, ligesom der er sket udskiftning af ventilationsanlæg for alle husets etager samt alle lodrette installationer i teknikskakte.

Anlægsarbejdet har pågået i 3 etaper i tidsperioden 2016 til 2019.

### **Økonomi**

Der er meddelt en anlægsbevilling på 115,262 mio. kr.

Der er meddelt 2 tillægsbevillinger til anlægsprojektet på i alt 34,268 mio. kr. begrundet i overskridelse af anlægsbudgettet på grund af alvorlige mangler i det af totalrådgiver udbudte projekt, som har resulteret i ekstraudgifter for at kunne færdiggøre byggeriet. Herudover er der sket indeksregulering i byggeperioden på 0,654 mio. kr.

Den samlede anlægsramme er incl. indeksregulering på den baggrund på i alt 150,184 mio. kr.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 150,640 mio. kr., hvilket giver et merforbrug på 0,456 mio. kr.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

### **Kommunikation og dialog**

Sagen har været behandlet på møde den 17. maj 2021 i det Politiske Byggeudvalg for Regionshospital Nordjylland, der støttede indstillingen.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning.
2. Godkender anlægsregnskabet.

## **Referat**

Forretningsudvalget traf på mødet den 6. september 2021 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Erik Høgh-Sørensen tog forbehold for endelig stillingtagen.

Lina H. Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

1. Anlægsregnskab højhuset - bygning 40
2. Revisionserklæring BDO

# **Punkt 3: Godkendelse - Region Nordjyllands besvarelse vedr. Statsrevisorernes beretning om beslutningsgrundlag ved valg af OPP-projekter**

2021-025642

## **Bilag**

Beretning 17 2020 om Transportministeriets og regionernes beslutningsgrundlag ved valg af OPP

Indhentning af udtalelse fra regionerne

Region Nordjyllands besvarelse vedr. Rigsrevisionens beretning om OPP

## **Godkendelse - Region Nordjyllands besvarelse vedr. Statsrevisorernes beretning om beslutningsgrundlag ved valg af OPP-projekter**

---

### **Resumé**

Regionsrådet i Region Nordjylland er af Indenrigs- og Boligministeriet blevet anmodet om at forholde sig til Rigsrevisionens beretning om statens og regionernes beslutningsgrundlag ved valg af OPP-projekter og Statsrevisorernes bemærkninger hertil. Det indstilles, at Forretningsudvalget godkender vedlagte udkast til brev til Indenrigs- og Boligministeriet.

### **Sagsfremstilling**

Rigsrevisionen har med brev pr 23. november 2020 igangsat en undersøgelse af offentlige-private partnerskaber (OPP) i staten og i regionerne. Rigsrevisionen har gennemgået beslutningsgrundlaget i forbindelse med igangsættelsen af OPP-projekter for at vurdere, om der er dokumentation for, at OPP er den økonomisk mest fordelagtige byggeform. Rigsrevisionen konkluderer, at der ved et OPP-projekt vil være højere finansieringsmæssige omkostninger end ved en finansieringsform på regionens anlægsramme. I forlængelse heraf har Rigsrevisionen vurderet om staten og regionerne i beslutningsgrundlaget fremviser andre økonomiske fordele ved byggeformen, der opvejer de højere finansieringsmæssige omkostninger.

Region Nordjylland har indgået i undersøgelsen med OPP-projektet Hospice Vangen, da det var det eneste OPP-projekt, der var indgået kontrakt på indenfor den af Rigsrevisionen valgte tidsramme fra 2005 til medio 2020. Der er til Rigsrevisionen fremsendt Regionsrådets behandlinger af sagen inkl. bilag og deponeringsfritagelser, og der er afholdt to møder vedrørende undersøgelse og materiale. Region Nordjylland er på baggrund af Statsrevisorernes behandling blevet bedt om at forholde sig til beretningens indhold, konklusioner og Statsrevisorernes bemærkninger, herunder hvilke foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Vedlagt er et udkast til brev til Indenrigs- og Boligministeriet.

De vigtigste konklusioner fra beretningen er opført nedenfor:

Rigsrevisionen konkluderes vedr. regionernes OPP-projekter, at:

*"De fire regioner, der har valgt OPP-projektformen, har ikke haft et tilfredsstillende beslutningsgrundlag, når regionerne har valgt at anvende OPP-projektformen."*

Den samme konklusion gør sig ligeledes gældende vedr. statens OPP-projekter. På den baggrund erklærer Statsrevisorerne, at:

*"Statsrevisorerne finder det utilfredsstillende, at Transportministeriet, Region Sjælland, Region Syddanmark, Region Nordjylland og Region Midtjylland ikke har haft et tilstrækkeligt beslutningsgrundlag, når de har valgt OPP-projektformen i perioden 2005-2020. Der har ikke været tilstrækkelig sikkerhed for eller dokumentation for, at fordelene ved OPP-projektformen opvejer de forøgede finansieringsomkostninger. Der er således risiko for, at det samlet set ikke har været økonomisk mest fordelagtigt for staten og regionerne at vælge OPP-projektformen."*

Statsrevisorerne bemærker ligeledes, at:

*"Statsrevisorerne finder det problematisk, at samspillet mellem anlægsrammen, deponeringsreglerne og reglerne om OPP tilskynder regionerne til at vælge OPP-projektformen, selv om den måtte være dyrere."*

Nedenfor er de vigtigste bemærkninger i vedlagte udkast til brev til Indenrigs- og Boligministeriet opstillet:

Rigsrevisionen konstaterer, at regionernes rammebetingelser i praksis har betydet, at anlægsloftet har forhindret regionerne i at bygge, mens OPP ikke har været omfattet af anlægsloftet. Rigsrevisionen konstaterer yderligere, at deponerings-fritagelsespuljerne har været den afgørende faktor i valget af OPP-projektformen. I brevet til ministeriet argumenteres for, at en eventuel afskaffelse af deponeringsfritagelsespuljerne er en de facto nedbringelse af regionernes mulighed for at bygge, hvorfor alternative muligheder for at kompensere regionerne kan overvejes.

I vedlagte udkast til brev konstateres det desuden, at det nye Hospice har givet et markant løft til Region Nordjyllands hospiceindsats, hvilket ikke ville have været muligt uden OPP-projektformen og den tilhørende deponeringsfritagelsespulje.

Der er svarfrist til Indenrigs- og Boligministeriet d. 7. september 2021. Derfor sendes svar fra Region Nordjylland efter Forretningsudvalgets behandling af sagen med forbehold for Regionsrådets endelige godkendelse.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender vedlagte udkast til brev til Indenrigs- og Boligministeriet.

## Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 6. september 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Susanne Flydtkjær ikke tilslutte sig besvarelsen af Statsrevisorernes kritik af mangelfuldt beslutningsgrund i fht OPP projekter; hun ønskede at der blev tilkendegivet at regionen var enige med statsrevisorerne i at OPP fordyrede anlægsprojekter, som også er regionens erfaring, hvorfor det er nødvendigt at finde en anden løsning i fht. regionernes behov for investering i nødvendige anlæg -fx lånemuligheder - samt afskaffelse af anlægsloftet. Erik Høgh-Sørensen kunne heller ikke godkende det forelagte svarudkast, og tilsluttede sig Susanne Flydtkjærs begrundelse.

Det blev aftalt i Forretningsudvalget, at Administrationen skulle revidere brevet til Rigsrevisionen og sende det i en kort tavhedsprocedure med udløb tirsdag den 7. september 2021.

Lina H. Jespersen og Per Larsen deltog ikke i sagens behandling.

## Resultatet af den skriftlige høring

Det var på baggrund af en række meningstilkendegivelser fra medlemmerne af Forretningsudvalget ikke muligt entydigt at konkludere, hvad udfaldet af sagen var.

Sagen sættes derfor på Forretningsudvalgets møde den 20. september 2021 til fornyet behandling.

## **Bilag**

1. Beretning 17 2020 om Transportministeriets og regionernes beslutningsgrundlag ved valg af OPP
2. Indhentning af udtalelse fra regionerne
3. Region Nordjyllands besvarelse vedr. Rigsrevisionens beretning om OPP

## **Punkt 4: Lukket: Godkendelse - Forhandlingsmandat**

2021-004561

## **Punkt 5: Orientering**

## 5 Orientering

---

Der orienteredes om:

### Referat

Følgende emner blev nævnt under dette punkt på Forretningsudvalgets møde den 6. september 2021:

1. Aktivitetsefterslæb på grund af COVID og DSR-strejken. Anne Bukh redegjorde for status.
2. COVID-test. Lene Linnemann spurgte til status for tilbagebetalingssagerne i Almen Praksis. Administrationen følger op.
3. Afbud. Der var afbud fra Lina H. Jespersen.