

REFERAT Forretningsudvalget d. 07-03-2022

Mødedato Mandag d. 07. marts 2022 kl. 09:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Godkendelse - Tiltrædelsesberetning - BDO Danmark.....	3
Orientering - Status på NordEPJ.....	5
Godkendelse - Besvarelse til Sundhedsministeriet vedr. evaluering af anvendelsen af regionsklinikk	7
Godkendelse og orientering - Opfølgning på ventetider og handleplansinitiativer på psykologområd	10
Godkendelse - Fastlæggelse af serviceniveau for ambulanceberedskabet fra april 2022.....	17
Godkendelse - Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes.....	23
Godkendelse - Leasingaftale til udskiftning af Fiber netværk.....	27
Orientering.....	30

Punkt 1: Godkendelse - Tiltrædelsesberetning - BDO Danmark

2022-006509

Bilag

Region Nordjylland - Tiltrædelsesberetning - nr. 29

1

Godkendelse - Tiltrædelsesberetning - BDO Danmark

Resumé

Tiltrædelsesberetning fra BDO Danmark er tidligere fremsendt til Regionsrådet, eftersom lovgivningen fordrer, at der gives en redegørelse for blandt andet revisionens opfattelse af samarbejdet med regionen, og lovgivningens rammer for Regionsrådets og revisors opgaver og ansvar.

Beretningen er stilet til Regionsrådet som øverste ansvarlige for det område, som revideres, og Regionsrådet anmodes derfor om at godkende tiltrædelsesberetningen.

Partner i BDO, Jan Hansen, deltager under Forretningsudvalgets behandling af sagen, og der vil være lejlighed til at stille spørgsmål.

Sagsfremstilling

Ved tiltrædelse af nyt Regionsråd samt ved indgåelse af ny revisionsaftale på baggrund af udbud af de lovpligtige revisionsydelser foreligger den eksisterende eller nytilkomne revision en tiltrædelsesberetning.

1. januar tiltrådte nyt Regionsråd og BDO Danmark er fra samme dato tildelt kontrakt for de lovpligtige revisionsydelser for en 4 årig periode.

Begge tilfælde gør sig dermed gældende og BDO Danmark informerer ved rundsendte tiltrædelsesberetning om revisionens opfattelse af samarbejdet mellem revisionen og Regionsrådet samt de lovgivningsmæssige afgrænsninger af Regionsrådets og revisor opgaver og ansvar.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender tiltrædelsesberetningen.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Region Nordjylland - Tiltrædelsesberetning - nr. 29

Punkt 2: Orientering - Status på NordEPJ

2018-010424

Orientering - Status på NordEPJ

Resumé

Forud for idriftsættelse af NordEPJ den 28. marts 2022 orienteres Forretningsudvalget om status på NordEPJ.

IT-direktør, Klaus Larsen, Digitalisering og IT, deltager på mødet og orienterer om status.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland idriftsætter inden længe NordEPJ, og Digitalisering og IT giver en status på den generelle fremdrift og overgangen til NordEPJ.

Der vil under punktet blive vist en præsentation, som er udgangspunktet for orienteringen.

Der er afsat tid til eventuelle spørgsmål vedrørende overgang og implementering af NordEPJ.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning. Administrationen arrangerer et virtuelt møde, hvor Regionsrådet tilbydes en lignende orientering.

Forretningsudvalget modtog desuden en orientering om cyber-sikkerheden i Region Nordjylland, som de ligeledes tog til efterretning.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Godkendelse - Besvarelse til Sundhedsministeriet vedr. evaluering af anvendelsen af regionsklinikker

2022-000076

Bilag

Bilag 1 Brev til regionerne

Bilag 2 Spørgeramme vedr. evaluering af regionsklinikker

220117 - Evaluering vedrørende anvendelsen af regionsklinikker.docx

Bilag 4 Midtvejsevaluering-af-Nye-Veje-VIVE-april-2021

Bilag 5 Supplement til midtvejsevaluering af regionsklinikker

3

Godkendelse - Besvarelse til Sundhedsministeriet vedr. evaluering af anvendelsen af regionsklinikker

Resumé

Region Nordjylland har modtaget en henvendelse fra Sundhedsministeriet vedrørende "*Evaluering af anvendelsen af regionsklinikker*". Evalueringen skal udarbejdes som opfølgning på lovforslag fra 2017 om blandt andet bedre lægedækning ved udvidelse af perioden for regioners drift af alment medicinske klinikker.

Regionsrådet anmodes om at godkende det vedlagte udkast til svar. (Svaret afsendes efter Forretningsudvalgets behandling af sagen - med forbehold for endelig politisk godkendelse i Regionsrådet den 28. marts 2022).

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har modtaget en henvendelse fra Sundhedsministeriet vedrørende "*Evaluering af anvendelsen af regionsklinikker*" (bilag 1). Region Nordjylland har fået udsendt fristen for besvarelse.

Sundhedsministeriet skal gennemføres en evaluering af anvendelsen af regionsklinikker som opfølgning på lovforslag om "*Bedre lægedækning ved udvidelse af perioden for regioners drift af alment medicinske klinikker og forenklet overdragelse af ydernumre mellem læger samt ændret opkrævning af gebyr for regionale sygehusenheder m.v.*" fra 2017. Med dette lovforslag, der trådte i kraft den 1. januar 2018, blev perioden for regionsklinikker forlænget fra 4 til 6 år. Samtidig blev det besluttet, at der skulle gennemføres en evaluering af anvendelsen af regionsklinikker inden for tre år efter lovens ikrafttrædelse. Evalueringen har været forsinket af COVID-19.

Evalueringen skal give indblik i regionsklinikernes betydning for regionens planlægning af et effektivt og sammenhængende sundhedsvæsen m.v., samt erfaringerne med drift af klinikkerne.

Sundhedsministeriet har i dialog med Danske Regioner udarbejdet en spørgeramme, som besvarelsen er udarbejdet ud fra (bilag 2).

Administrationen har udfyldt den fremsendte spørgeramme i vedhæftet bilag 3 og planlægger at fremsende denne til Sundhedsministeriet, sammen med de to evalueringer Region Nordjylland har udarbejdet og sendt til Sundhedsministeriet i forbindelse med midtvejsevaluering for §233 ansøgningen fra 2017 (bilag 4 og bilag 5).

Kommunikation og dialog

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 10-02-2022
Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen godkendte indstillingen.

Indstilling

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender den samlede besvarelse med bilag vedrørende "Evaluering af anvendelsen af regionsklinikker"

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Udkast til besvarelse til Sundhedsministeriet blev godkendt med følgende justering (bilag 3): I afsnit 6.c udgår sætningen:

"Herunder, at der indgås en fast honoreringsaftale med PLO for at indgå i samarbejde med regionsklinikkerne om nyudvikling af projekter. "

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Bilag 1 Brev til regionerne
2. Bilag 2 Spørgeramme vedr. evaluering af regionsklinikker
3. 220117 - Evaluering vedrørende anvendelsen af regionsklinikker.docx
4. Bilag 4 Midtvejsevaluering-af-Nye-Veje-VIVE-april-2021
5. Bilag 5 Supplement til midtvejsevaluering af regionsklinikker

Punkt 4: Godkendelse og orientering - Opfølgning på ventetider og handleplansinitiativer på psykologområdet

2021-038745

Bilag

Handleplan vedr. ventetid på psykologområdet

Ventetider psykologbehandling pr. 1. februar 2022

Internetbaseret psykologbehandling, Tillægsaftale Region Nordjylland december 2021

Henvendelse til Sundhedsministeriet vedr. muligheden for at øge kapaciteten for psykologbehandling

Bilag, Modelbeskrivelse til SUM, Samarbejde med privat aktør om digitale psykologtjenester

Bilag, Modelbeskrivelse til SUM, Regional ansættelse af psykologer til vederlagsfri psykologbehandling

4

Godkendelse og orientering - Opfølgning på ventetider og handleplansinitiativer på psykologområdet

Resumé

Den 22. november 2021 blev Forretningsudvalget forelagt vedhæftede handleplan, som indeholder en række initiativer, der kan bidrage til at nedbringe ventetiden på psykologområdet. Forretningsudvalget besluttede at iværksætte flere af initiativerne i handleplanen samt at mulighederne for en række øvrige initiativer skulle undersøges nærmere.

Forretningsudvalget forelægges den kvartalsvise opfølgning på ventetider på psykologbehandling samt status på initiativer i handleplanen.

Forretningsudvalget anmodes om at tage orienteringen vedr. ventetider, udmøntning af fem nye ydernumre, samt den nye tillægsaftale mellem RTLN og Dansk Psykolog Forening til efterretning.

Forretningsudvalget anmodes om at godkende, at Administrationen indgår aftale omkring opskalering på 25% af tilbuddet om internetbaseret psykologbehandling.

Forretningsudvalget anmodes om at tage orienteringen vedrørende de mulige initiativer i forhold til aftale med privat aktør og regional ansættelse til efterretning. Dette med henblik på, at sagen behandles på ny, når der forelægges en tilbagemelding fra Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Den 22. november 2021 blev Forretningsudvalget forelagt vedhæftede handleplan udarbejdet af Administrationen på foranledning af Forretningsudvalget. Handleplanen indeholder en række initiativer, der skal bidrage til at nedbringe ventetiden på psykologområdet. Med udgangspunkt i handleplanen besluttede Forretningsudvalget iværksættelse af kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling, kommunikationsindsats og udvidelse af kapaciteten med fem nye ydernumre, ligesom Administrationen fik mandat til at indgå aftale om forhøjelse af overenskomstens omsætningsgrænse på henvisningsårsagerne depression og angst. Forretningsudvalget besluttede derudover at mulighederne undersøges ift. opskalering af den fællesregionale internetbaserede psykologbehandling, samarbejde med private aktører omkring digitale psykologtjenester samt regional ansættelse af psykologer.

Kvartalsvis opfølgning på ventetiden på psykologbehandling

Psykologerne skal iht. overenskomsten på området angive og opdatere ventetiden til ikke-akut behandling på Sundhed.dk. Psykologerne angiver den 'subjektive' ikke-akutte ventetid for hhv. henvisningsårsag 10 og 11 (let til moderat depression eller angst) og øvrige henvisningsårsager. Ved den 'subjektive' ventetid forstås den ventetid, som psykologen skønner, at der aktuelt vil gå fra, en ny patient første gang er i kontakt med psykologpraksis, til patientens første konsultation.

Som det ses i vedlagte datanotat for ventetider til psykologbehandling pr. 1. februar 2022, ses der i regionen en stor spredning i ventetiden med den korteste ventetid på 1-2 uger og den længste ventetid på 64 uger. Ift. korteste og længste ventetid ses en stor forskel på ventetiden mellem de forskellige psykologer, også i de enkelte kommuner. Eksempelvis har 9 ud af 36 psykologer i Aalborg under 20 ugers ventetid for ikke-akutte patienter med depression og angst heraf fire med under 9 ugers ventetid. I Morsø har én psykolog 1 uges ventetid, mens de andre to psykologer har mere end 18 ugers ventetid.

Overordnet er ventetiderne til de to grupper forholdsvis ens. Den gennemsnitlige ventetid har ligget relativt stabilt omkring 19-22 uger siden maj 2021. Der ses generelt ikke en sammenhæng mellem angivet ventetid og aktivitetsniveau ift. antal af afregnede sygesikringsydelse.

I relation til ventetiderne og iværksættelse af initiativer, der skal bidrage til at nedbringe ventetiden, skal det bemærkes, at der ikke er tilgængelig viden om, hvor mange der står på venteliste til psykologbehandling. Dette sammenholdt med det meget forskellige aktivitetsniveau og subjektiv fastsættelse af ventetid betyder, at det ikke er muligt nærmere at belyse efterspørgslen og dermed det behov, som nye initiativer skal dække.

Centralt aftalte initiativer pr. 1. januar 2022

Efter handleplanen blev præsenteret for Forretningsudvalget d. 22. november har Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening indgået en ny tillægsaftale vedr. vederlagsfri psykologbehandling for 18-24 årige med let til moderat depression og angst. Parterne er blevet enige om en aftale, hvor det hidtidige omsætningsloft på henvisningsårsagerne 10 og 11 fjernes og grænsen for minimumsafregning hæves fra 150.000 til 175.000 kr. Dette betyder dels, at der ikke er behov for at indgå aftalen om forhøjelse af omsætningsgrænsen, der var givet mandat til, og dels er der med aftalen en forventning om en aktivitetsstigning og dermed øget kapacitet.

Med tillægsaftalen laves der en ny omsætningsgrænse for vederlagsfri psykologbehandling på 140.000 kr. pr psykolog pr. år. Den vederlagsfri ordning var før denne nye tillægsaftale uden for rammen og uden omsætningsgrænse. Efter det oplyste er denne del af aftalen primært indgået efter ønske fra Dansk Psykologforeningen og af hensyn til, at psykologerne selv kan overholde den centrale økonomiske ramme for vederlagsfri psykologbehandling, der er aftalt i tillægsaftalen.

I 2021 havde 71% af psykologer med overenskomst med Region Nordjylland en afregning mindre end 140.000 kr. på den vederlagsfri ordning. 57% havde en afregning mindre end 100.000 kr. på den vederlagsfri ordning. Det skal hertil bemærkes, at målgruppen først pr. 1. juli 2021 blev udvidet til også at rumme de 22-24 årige, hvorfor afregningen for denne gruppe kun er halvårlig i 2021. Baseret på aktiviteten i 2021 vil en stor andel af psykologerne således have mulighed for at yde vederlagsfri psykologbehandling uden at overstige den nye omsætningsgrænse på 140.000 kr.

Status for igangværende handleplansinitiativer

Udvidelse af kapacitet

Pr. 1. juli 2022 udmøntes fem nye ydernumre. Udmøntningen sker ved udarbejdelse af et tillæg til praksisplanen. Med udgangspunkt i en ligelig fordeling af kapacitet ift. indbyggertal placeres ydernumrene som to ydernumre i Jammerbugt Kommune samt ét ydernummer i hhv. Brønderslev, Rebild og Vesthimmerland Kommuner. Den estimerede omkostning ved udmøntningen af fem nye ydernumre er 1,5 mio. helårligt. Det er dog forbundet med usikkerhed, da det er beregnet ud fra det generelle gennemsnitlige bruttohonorar blandt psykologerne, og der er store variationer i psykologernes aktivitetsniveau.

Øvrige initiativer

Forretningsudvalget besluttede d. 22. november 2021, at mulighederne for følgende initiativer blev undersøgt mhp. at nedbringe ventetiden på psykologbehandling.

1. Opskalering af internetpsykiatri

Regionerne tilbyder internetbaseret behandling til borgere over 18 år med let til moderat depression eller angst. Denne ordning driftes af Internetpsykiatrien i Region Syddanmark efter aftale med de øvrige regioner. Det kognitive behandlingsforløb på 12 uger består af en forsamtale på video efterfulgt af online-moduler med skriftlig støtte fra en psykolog. Det er gratis og uden aldersafgrænsning eller krav om henvisning fra egen læge. Det internetbaserede tilbud adskiller sig således fra det øvrige behandlingstilbud på psykologområdet i Praksissektoren.

Region Nordjylland havde i 2021 187 patienter, der ansøgte om behandling i tilbuddet svarende til 15% over måltallet. Der er derfor forespurgt om en opskalering på 25% svarende til 41 patienter. Region Syddanmark har fremsendt vedlagte aftale for tilkøb af forløb i 2022.

Prisen for opskaleringen på 25% er 135.136 kr. aconto. Afregningen er delvist aktivitetsbaseret, hvorfor den endelige pris kan forventes at blive ca. 150.000 kr. afhængig af gennemførselsraten.

2. Samarbejde med privat aktør om digitalt psykologtilbud

Administration har afholdt afklarende møder med en privat aktør vedr. indgåelse af samarbejde omkring et digitalt psykologtilbud til målgruppen for vederlagsfri psykologbehandling. Dvs. 18-24 årige med let til moderat depression eller angst med en henvisning fra egen læge. Tilbuddet vil være en kombination af videokonsultationer med en autoriseret psykolog samt forskellige digitale værktøjer til borgeren. Det skal bemærkes, at tilbuddet differentierer betragteligt ift. både målgruppe, adgang og indhold fra den ovenfor beskrevne internetbaserede psykologbehandling.

Aktøren er fleksibel og åben for forskellige vilkår for en samarbejdsaftale. Model for en mulig aftale vil være en kontraktperiode på to år med en kapacitet på én psykolog med mulighed for opskalering. Udover et opstartsgebyr for etablering af tilbuddet på 50.000-100.000 kr. er afregningen aktivitetsbaseret med en fast pris pr. time/konsultation evt. med mulighed for trappemodel i timeprisen. En psykolog kan forventes af afholde 5-6 konsultationer pr. dag, svarende til en kapacitet på ca. 80-100 forløb årligt givet at forløbene er a 12 konsultationer, som er det maksimale antal konsultationer pr. henvisning. Gennemsnitligt ligger antallet af konsultationer for gruppen på omkring 6 konsultationer pr. forløb, hvilket så vil give mulighed for at flere patienter kan komme i behandling. Prisen ved fuld udnyttelse af kapaciteten vil maksimalt være ca. 1.150.000 mio. ved én psykolog i tilbuddet. Det er afklaret, at det ikke er nødvendigt at lave udbud, idet der sagligt kan argumenteres for en kortere kontrakt, hvorfor den samlede værdi er mindre end 5,5 mio.

Aktøren vurderer det muligt at have et skræddersyet tilbud klar til drift indenfor ca. 3-4 måneder, dvs. drift fra medio 2022 - naturligvis afhængig af hvornår Sundhedsministeriet giver tilbagemelding, jf. nedenfor.

Det er administrationens vurdering, at der ikke indenfor det eksisterende lovgrundlag vil være hjemmel til umiddelbart at iværksætte en sådan model.

Af bekendtgørelsen om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper § 2 fremgår, at: "*...tilskud til psykologbehandling til både gruppe 1-sikrede og gruppe 2-sikrede personer er betinget af, at behandlingen ydes af en psykolog, der har tilsluttet sig den gældende overenskomst mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og Dansk Psykolog Forening...*"

Administrationen forespørger derfor Sundhedsministeriet om ministeriets vurdering, herunder om der kan skabes hjemmel eller iværksættes en forsøgsordning indenfor Sundhedslovens eksisterende rammer. Henvendelsen til Sundhedsministeriet samt tilhørende modelbeskrivelse er vedlagt som bilag.

3. Regional ansættelse af psykologer til vederlagsfri psykologbehandling af 18-24 årige med let til moderat depression eller angst

En arbejdsgruppe på tværs af Psykiatrien og Patientforløb & Økonomi har efter ønske fra Forretningsudvalget arbejdet med at afdække og beskrive mulighederne for regional ansættelse af psykologer til vederlagsfri psykologbehandling.

Det er af Sundhedsministeriet umiddelbart vurderet, at der ikke er hjemmel til regional ansættelse af psykologer til at varetage vederlagsfri psykologbehandling (jf. uddrag fra bekendtgørelse ovenfor), men at der muligvis kan dispenseres efter Sundhedslovens § 233. Sundhedsministeriet vil gerne vurdere dette nærmere og har i den forbindelse bedt Region Nordjylland indsende en modelbeskrivelse, som de kan vurdere og vejlede ud fra.

Administrationen har på den baggrund fremsendt vedlagte brev samt modelbeskrivelse til ministeriet. Modellerne er opdelt ift. tilhørsforhold i hhv. Psykiatrien eller PFØ, hvoraf tilhørsforholdet til PFØ er med inspiration fra organiseringen i Regionsklinikkerne på almen praksisområdet.

Givet en positiv tilkendegivelse fra Sundhedsministeriet om, at etablering af et psykologtilbud via regional ansættelse er hjemmelsmæssigt muligt, vil Forretningsudvalget få forelagt sagen på ny. Det anbefales i givet fald at starte i en lille skala med f.eks. én projektansat psykolog. Kapaciteten for én psykolog er ca. 80 forløb pr. år ved fuld kapacitetsudnyttelse. Det er uvist, hvor mange psykologer med de rette kompetencer, der vil være interesserede i at søge en regional ansættelse. Dette kan være særligt udfordrende ved en ansættelsesform som konsulent på virksomhedskontrakt, idet psykologen derved skal være registreret som selvstændig psykolog.

Der vil være et forholdsvist omfattende forberedelsesarbejde uanset tilhørsforhold eller ansættelsesform. Der vil bl.a. være udgifter forbundet med lokaleetablering, etablering af diverse tekniske foranstaltninger bl.a. journalsystem samt rekrutteringsprocessen.

Lønnen til én autoriseret psykolog er 500.000-600.000 kr. pr. år afhængig af anciennitet og efteruddannelse. Derudover vil der i forbindelse med selve driften af tilbuddet være en række overheadomkostninger, herunder omkostninger til administration, lokaleleje, lokalevedligehold, ledelsesansvar mv.

Økonomi

Budgettet for psykologområdet er i 2022 fremskrevet til 42.627.051 kr. Der er således en forskel på 5,2 mio. kr. i forhold til regnskabet for 2021, i og med der i 2021 var et mindreforbrug på ca. 3 mio. kr.

I Økonomirapport 0 for 2022 forventes på nuværende tidspunkt balance på psykologområdet. Det har baggrund i kommende honorarreguleringer, en forventning om en stigning i aktivitetsniveauet som følge af udvidelse af målgruppen for den vederlagsfrie psykologbehandling, den nye aftale omkring forhøjelse af krav til minimumsomsætning og fjernelse af omsætningsloftet for henvisningsårsagerne angst og depression samt udvidelse af kapaciteten med fem ydernumre. Derudover forhandles der ny overenskomstaftale med forventet ikrafttræden 1. oktober 2022.

På den baggrund, skal det bemærkes, at det i relation til de beskrevne handleplansinitiativer omkring digitalt psykologtilbud og regional ansættelse af psykolog kan være usikkert, om de kan holdes inden for nuværende budget for psykologområdet.

Initiativ	Etableringsomkostninger	Helårlig udgift	Øvrige driftsudgifter
Opskalering af den internetbaserede psykologbehandling	0	Max 150.000 kr. (delvist aktivitetsbaseret)	0
Samarbejde med privat aktør om digital psykologtjeneste (1 psykolog)	50.000-100.000	Max 1.150.000 (aktivitetsbaseret)	0
Regional ansættelse (1 psykolog)	100.000 (estimeret)	500.000-600.000 (fast)	50.000-120.000 (estimeret)

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning vedr. ventetider, udmøntning af fem nye ydernumre, samt den nye tillægsaftale mellem RTLN og Dansk Psykolog Forening.
2. Godkender, at Administrationen indgår aftale omkring opskalering på 25% af tilbuddet om internetbaseret psykologbehandling.
3. Tager orienteringen til efterretning vedr. aftale med privat aktør og regional ansættelse med henblik på at sagen behandles på ny, når der forelægger en tilbagemelding fra Sundhedsministeriet.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Forretningsudvalget tog orienteringerne til efterretning og godkendte indstillingen.

Fremover følges sagen i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Handleplan vedr. ventetid på psykologområdet
2. Ventetider psykologbehandling pr. 1. februar 2022

3. Internetbaseret psykologbehandling, Tillægsaftale Region Nordjylland december 2021
4. Henvendelse til Sundhedsministeriet vedr. muligheden for at øge kapaciteten for psykologbehandling
5. Bilag, Modelbeskrivelse til SUM, Samarbejde med privat aktør om digitale psykologtjenester
6. Bilag, Modelbeskrivelse til SUM, Regional ansættelse af psykologer til vederlagsfri psykologbehandling

Punkt 5: Godkendelse - Fastlæggelse af serviceniveau for ambulanceberedskabet fra april 2022

2021-008928

Bilag

Notat - SERVICEMÅL FOR AMBULANCETJENESTEN I REGION NORDJYLLAND FRA 1.4.22.docx

5

Godkendelse - Fastlæggelse af serviceniveau for ambulanceberedskabet fra april 2022

Resumé

Regionsrådet i Region Nordjylland besluttede på møde den 17. december 2019 de grundlæggende strategiske tiltag for det tredje udbud af ambulancetjeneste og liggende patienttransport, hvorunder opgørelse og fastlæggelse af serviceniveau for ambulancetjeneste og liggende patienttransport.

Konkret besluttede Regionsrådet, at serviceniveauet fremadrettet skal opgøres på anden måde end for nuværende, hvor serviceniveauet for ambulancetjenesten opgøres som en gennemsnitlig årlig responstid for akutte ambulancekørsler. Fremadrettet vil responstiderne for de akutte kørsler blive opgjort i tidsintervaller. Opgørelsen vil også fremadrettet tage afsæt i 1. vogn på stedet. Det vil sige at ambulancer OG regionens øvrige præhospitale enheder, såsom akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler, også indgår i responstidsopgørelserne. I modsætning til i dag, hvor det alene er ambulancerne, der indgår i det kontraktfastsatte serviceniveau for det præhospitale område.

I forhold til endelig fastlæggelse af serviceniveau, er det med udbudsresultatet og den justerede organisering af ambulanceberedskabet samt med ny akutbil i Vesthimmerlands Kommune (idriftsættelse 1. oktober 2022), døgndækning af akutbilen i Hals (1. januar 2022) nu muligt at fastlægge de endelige servicemål for den samlede ambulancetjeneste og liggende patienttransport

Regionsrådet anmodes om at godkende servicemål for den samlede ambulancetjeneste.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Nordjylland drøftede 17. december 2019 grundlæggende strategiske tiltag for udbud af ambulancetjeneste og liggende patienttransport. De grundlæggende strategiske rammer bestod af beslutning om (1) valg af model for ambulancetjeneste, (2) antal delaftaler og (3) hvordan serviceniveauet i ny kontrakt opgøres.

Nærværende dagsordenspunkt relaterer sig dels til (3) hvordan serviceniveauet i kontrakt opgøres, dels til den konkrete fastlæggelse af serviceniveau for det præhospitale område.

I forhold til punkt 1 og punkt 2 betyder Regionsrådets beslutning om de strategiske rammer, at når den nuværende kontrakt med Falck Danmark A/S udløber 31. marts 2022, ophører den nordjyske ambulancetjeneste med at være en responstidsmodel og overgår til en beredskabsmodel opdelt i 4 juridiske geografiske delaftaler. Det betyder blandt andet, at regionen selv bestemmer antallet og placeringerne af ambulancer. Antal og placeringer er beskrevet i udbudsmaterialet og placeringer af ambulancer i det nordjyske landskab er tilsvarende som det er i dag med undtagelse af to ekstra beredskaber indsat i Løkken og Nibe.

Hvad angår (3) hvordan serviceniveauet i kontrakt opgøres, blev det besluttet, at serviceniveauet fremadrettet skal opgøres på anden måde end for nuværende,

hvor serviceniveauet for ambulancetjenesten opgøres som en gennemsnitlig årlig responstid for akutte ambulancekørsler til en intervalopgørelse for akutte kørsler.

Der vil i servicemålsopgørelserne fremadrettet indgå ambulancer og regionens øvrige præhospitale enheder, såsom akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler, der yder borgeren akut hjælp. Dette er modsat i dag, hvor det kun er ambulancerne, der indgår i opgørelsen af det kontraktfastsatte serviceniveau for det præhospitale område.

Med udbudsresultatet og den justerede organisering af ambulanceberedskabet, der udover enkelte justeringer har medført, at der er placeres en ny akutbil i Vesthimmerlands Kommune (idrifftsættelse 1. oktober 2022) og at akutbilen i Hals er blevet døgndækket (1. januar 2022) skal de endelige servicemål nu fastsættes for den samlede ambulancetjeneste samt liggende patienttransport.

Det skal understreges, at det udbudte ambulanceberedskab definerer serviceniveauet for de mest akutte kørsler (Kørsel A). Og det udbudte ambulanceberedskab er dimensioneret så det modsvarer følgende servicemål for akutte kørsler (kørsel A) målt over et kalenderår:

- 67% af akutte A-Kørsler ankommet inden for 10 minutter
- 90% af akutte A-Kørsler ankommet inden for 15 minutter
- 97% af akutte A-Kørsler ankommet inden for 20 minutter

Det skal her bemærkes, at der med de nye rammer ikke er muligt at sammenligne det fremadrettede serviceniveau én til én med serviceniveauet angivet i de nuværende responstidsopgørelser. Baggrunden er dels, at der fremadrettet måles på 1. vogn på stedet fremfor 1. ambulance på stedet, i tråd med de generelle tendenser og anbefalinger på det akutte område.

Derudover måles der som tidligere redegjort for fremadrettet på intervaller, hvilket adskiller sig fra nuværende responstidsmål, som angiver en gennemsnitlig responstid for hele regionen. Intervaller sikrer et fokus på flest mulige kørsler indenfor et så hurtigt tidsinterval som muligt. Metoden følger desuden principperne for Danske Regioners sammenligninger på landsniveau, og lignende metoder anvendes af flere af de øvrige regioner.

Der er også behov for servicemål for de øvrige to kørselskategorier i ambulancetjenesten (Kørsel B og C). Og sammenhængen mellem de tre kørselskategorier er klar. Alle kørsler, hvad enten det er A, B eller C varetages af de samme ambulancer.

Det medfører, at når ambulancetjenesten er dimensioneret til at opfylde de ovenfor beskrevne servicemål kørsel A, vil der være en afsmittende og begrænsende effekt på serviceniveauet for Kørsel B og C. Kørsel A vil altid have første prioritet, og dermed har antallet af kørsler i de tre kategorier indflydelse på opfyldelsen af målene, da fx en stigning i antallet af planlagte kørsler (kørsel C) vil betyde, at der er færre beredskaber til rådighed til kørsel A og B og omvendt.

Servicemål for Kørsel D (liggende patienttransport) skal ligeledes fastlægges og dette er i lighed med ambulancetjenesten defineret og begrænset af udbudsmaterialets dimensionering af behovet.

For alle kørselskategorier gælder det, at dimensioneringen af ambulancetjenesten og dimensioneringen af Kørsel D og dermed det i udbudsmaterialet fastlagte og beskrevne set up definerer serviceniveauet. Det er dette serviceniveau som Region Nordjylland og PreMed er ved at forberede sig til. Det medfører, at politisk besluttede justeringer i serviceniveauet for både ambulancetjeneste og liggende patienttransport ikke kan håndteres indenfor eksisterende økonomi og skal håndteres indenfor budgetprocesserne. Dette var eksempelvis tilfældet med kommende akutbil i Vesthimmerland og døgnåbning af akutbil i Hals.

Eksempler på politiske justeringer af serviceniveauet/beredskabet er at finde i Budget 2022, hvor der blev truffet politisk beslutning om indsættelse af akutbil i Vesthimmerland (opstart 1. oktober 2022) og døgndækning af eksisterende akutbil i Hals (opstart 1. januar 2022).

Fastlæggelse af servicemål

Der er i forbindelse med opstart af ambulancetjenesten i regionalt regi per 1. april 2022 behov for at fastlægge de samlede servicemål for ambulancetjenesten, således de tre kørselskategorier/hastegrader i ambulancetjeneste - Kørsel A, B og C har et specifikt serviceniveau, der skal overholdes.

Servicemålene fungerer som administrationsgrundlag for den Præhospitale Virksomhed, og skal anvendes til at drive ambulancetjenesten og liggende patienttransport efter, og beskriver de mål, som skal overholdes af Den Præhospitale Virksomhed inden for de 3 kørselskategorier.

Herudover skal der ligeledes fastlægges et serviceniveau for Kørsel D som er defineret som liggende/hvilende og ikke behandlingskrævende transporter, som udføres i særlige køretøjer. Kørsel D påvirker ikke opfyldelsen af servicemålene for ambulancekørslerne men skal have fastlagt et serviceniveau ligeledes.

Grundlaget for fastsættelse af servicemålene er primært baseret på simuleringer af kørselsaktiviteten, som blev foretaget forud for udbuddet af ambulancetjenesten, og som blev genoptaget efter udbudsresultatet var kendt og hvor den endelige dimensionering af beredskabet blev vedtaget af Regionsrådet. Til simuleringerne anvendes avanceret computer-software, der bl.a. kan beregne optimale kørselsmønstre og dimensionering af beredskabet på baggrund af historiske data. På denne måde kan der laves et godt estimat for, hvor lang tid de enkelte opgaver vil tage, og dermed, hvor lange responstider og kørselstider generelt vil blive. Der er naturligvis mange faktorer, der påvirker de faktiske kørselstider, og derfor skal simuleringerne tages med forbehold, men de er det bedste bud på, hvad det er muligt at opnå fra 2022 og i de kommende år med det beredskab, der er besluttet af Regionsrådet.

Servicemål for Kørsel A

Kørsel med udrykning (blink og horn), som anvendes ved akut og livstruende sygdom eller tilskadekomst og ved trussel på førligheden.

For kørsel A måles servicemålet som tiden fra den tekniske disponent på AMK-vagtcentralen modtager opgaven til første professionelle enhed er fremme på skadestedet.

Mål	Andel hændelser
1. vogn fremme inden for 10 minutter	67%
1. vogn fremme inden for 15 minutter	90%
1. vogn fremme inden for 20 minutter	97%

Servicemål for Kørsel B

Ambulancekørsel uden udrykning, som anvendes ved akut og alvorlig, men ikke livstruende eller førlighedstruende sygdom eller tilskadekomst.

For kørsel B måles responstiden som tiden fra den tekniske disponent på AMK-vagtcentralen modtager opgaven til første ambulance er fremme på skadestedet.

Mål	Andel hændelser
Ankomst ambulance inden for 15 minutter	50%

Ankomst ambulance inden for 30 minutter	93%
---	-----

Servicemål for Kørsel C og D

Kørsel C: Liggende patienttransport uden udrykning, som anvendes ved forudbestilte kørsler, eksempelvis overflytninger mellem hospitaler, planlagte indlæggelser eller hjemkørsel, hvor der er behov for behandling eller monitorering under transporten. Kørsel med patient, der kræver ilt under transport vurderes til at være behandlingskrævende.

Kørsel D: Liggende patienttransport, som anvendes ved forudbestilte kørsler, uden behov for behandling undervejs.

For kørsel C og D, som er bestilte transporter, er servicemålene et udtryk for den service, Den Præhospitale Virksomhed kan stille til rådighed for hospitalerne i regionen i forbindelse med behov for transport af patienter til og fra hospitalerne. Servicemålene fra den gældende er alle parter vurderet til at være tilfredsstillende, hvorfor de videreføres.

Type	Servicemål
Afliveringsopgaver	Patienten skal i 95% af opgaverne afleveres senest til det ønskede tidspunkt og tidligst 2 timer før det ønskede tidspunkt.
Afhentningsopgaver og opgaver som ønskes afviklet snarest	Patienterne skal i 95% af opgaverne være hentet inden for 2 timer efter det ønskede tidspunkt.

Servicemålene foreslås opgjort årligt og rapporteres hver 2. måned til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, jf. kommissoriet herfor. Opgørelsen på årligt niveau fremfor eksempelvis kvartals niveau er i overensstemmelse med tidligere politiske beslutning. Dermed er den grundlæggende dimensionering af det udbudte samlede ambulanceberedskab baseret på årlige opgørelser.

Kommunikation og dialog

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 10-02-2022

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen godkendte indstillingen.

Indstilling

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender servicemål for den samlede ambulancetjeneste.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Notat - SERVICEMÅL FOR AMBULANCETJENESTEN I REGION NORDJYLLAND
FRA 1.4.22.docx

Punkt 6: Godkendelse - Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes

2021-055966

Bilag

Opstartsforløb

6

Godkendelse - Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes

Resumé

Siden november 2018 har voksne med nyopdaget diabetes haft mulighed for at modtage et ambulante opstartsforløb som et supplerende behandlingsinitiativ i Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN). Opstartsforløbet er målrettet patienter med Type 1 og Type 2 diabetes, som henvises til Aalborg Universitetshospital.

Det overordnede formål med initiativet har været at skabe en øget tryghed samt gode rammer for patienter og pårørende til at håndtere det nye liv med diabetes. Desuden har det også været en målsætning at reducere antallet af indlæggelser hos voksne patienter med nyopdaget diabetes.

Midtvejsevalueringen fra marts 2021 viser en tilfredshed med tilbuddet. Blandt andet kan det konkluderes:

- At der siden opstart af tilbuddet har været færre sygehusindlæggelser blandt de nyopdagede patienter med diabetes.
- At der efter opstart af tilbuddet har været et let stigende antal ambulante forløb.

Som følge af de positive erfaringer, der er gjort med tilbuddet, indstilles det derfor, at tilbuddet overgår til standardbehandling.

Sagsfremstilling

Tilbud om opstartsforløb til voksne med nyopdaget diabetes har været et supplerende behandlingstilbud i Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) siden november 2018.

Opstartsforløbet er målrettet patienter med Type 1 og 2 diabetes.

Midtvejsevalueringen fra marts 2021 viser overordnet set positive resultater, hvorfor det anbefales, at tilbuddet om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Tidligere er alle voksne patienter med akut nyopdaget Type 1 og 2 diabetes, der henvises til behandling på Aalborg Universitetshospital, blevet indlagt på sygehuset til udredning og opstart af behandling. Dette typisk med 5-7 dages indlæggelse til følge. Siden november 2018 har der været mulighed for at modtage et ambulante opstartsforløb som et supplerende behandlingsinitiativ i SDCN.

Gennem et standardiseret opstartsforløb møder patienten en diabetessygeplejerske, læge og diætist, der hjælper patienten gennem den første fase. Patienten bliver vejledt ift. kost, motion, evt. insulinindtag og blodsuktermåling mv. Samtale med psykolog og socialrådgiver er også muligt.

Formålet med indsatsen er at skabe større tryghed og gode rammer for patienter og pårørende. Derudover har det også været et mål at reducere antallet af indlæggelser.

Midtvejsevalueringen viser blandt andet:

- At Patienterne oplever, at opstartsforløbet har hjulpet dem med at håndtere deres diabetes.
- At Sundhedspersonalet oplever høj kvalitet i behandlingen.
- At opstartsforløbet er med til at reducere indlæggelsestiden hos de patienter, hvor der er behov for en opstart med en indlæggelse, da disse forløb konverteres til ambulante forløb efter kun 1-2 dage mod tidligere 5-7 dages indlæggelse.

Der har vist sig en lavere aktivitet end estimeret hvilket skyldes, at der naturligt ikke kan planlægges efter et bestemt antal patienter med nyopdaget diabetes.

Det anbefales på baggrund af efterspørgsel blandt patienterne, at mulighed for konsultation med psykolog synliggøres. Ligesom der fremad rettes fokus på at implementere digitale løsninger under og efter opstartsforløbet, eksempelvis via webinar med fokus på blodsuktermåling, kost etc.

Økonomi

Tilbuddet er omkostningseffektivt, når de samlede omkostninger holdes op imod de udgifter, der er forbundet med en sygehusindlæggelse. De senge, der er blevet frigjort som følge af de ambulante opstartsforløb, har givet plads til og mulighed for at aflaste det samlede medicinske område således at presset andre steder er blevet mindre. Sengene er dermed benyttet til andre patienter, og afdelingen har ikke sparet personaleressourcer.

Med omlægningen til ambulant behandling er opgaven flyttet fra sengeafdelingen til det endokrinologiske dagafsnit. Dette uden tilførsel af ressourcer til dagafsnittet. Indførelsen af mere fokuserede forløb og en optimeret og individualiseret indsats har medført en merudgift på 30.000 kr. til øget sygeplejetid. Denne merudgift skal Endokrinologisk Afdeling efter aftale med klinikledelsen i Klinik Medicin og Akut selv afholde.

Kommunikation og dialog

Sundhedsudvalget 2022-2025 08-02-2022

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender at tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.

Indstilling

Sundhedsudvalget indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Godkender, at tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Opstartsforløb

Punkt 7: Godkendelse - Leasingaftale til udskiftning af Fiber netværk

2020-018095

7

Godkendelse - Leasingaftale til udskiftning af Fiber netværk

Resumé

Der er behov for en leasingaftale på 12 mio. kr. til opgradering af Regionens datacenter, i forbindelse med udskiftning af end of life udskiftninger af fiber netværket.

Leasingaftalens værdi overstiger 5 mio. kr. og kræver derfor ifølge kompetenceplanen på økonomiområdet en godkendelse i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Hovedparten af Regionens kritiske data håndteres i dag af en højt ydende, skalerbar lagringsløsninger også kaldet et SAN. For at sikre at klinikere og administrative personale altid har tilgængelighed til data, er data placeret på flere lokationer i Regionens datacenter. Dette for fortsat at kunne levere sikker og stabil drift i Region Nordjylland.

Data findes altså flere steder af hensyn til kravet om meget høj tilgængelighed. De forskellige lokationer bindes sammen af et fiber-netværk, som står til opgradering. Anbefalet levetid er 7 år, og nuværende fiber-netværk er i 2023 8 år gammel.

De anslåede udgifter til opgraderingen af fiber-netværket dækker over hardware indkøb, og konsulenthjælp til opsætning og konfigurering. Udgiften forventes leaset over 7 år og matcher leverandørens forventninger til levetid.

Senest blev Regions datacenter delvis opgraderet i 2019 til en værdi af 20 mio. kr. som ligeledes blev finansieret via en leasingaftale.

Godkendelse af denne leasingaftale på 12 mio. kr. er sidste led i processen for at indgå en aftale, der sikrer den rette valutakurs, og dermed give den bedst mulige pris for udskiftning af netværket. Derudover vil denne aftale betyde leveringsgaranti på et marked med globale leveringsproblemer på teknologi. Hvis aftalen skal genforhandles, kan samme pris samt overholdelse af leveringsdato ikke garanteres.

Økonomi

Udgiften til udskiftning af Regions fiber-netværk finansieres af Digitalisering og IT nuværende budget, men digitalisering og IT ønsker indkøbet skal ske via en leasingaftale med Kommune Leasing.

Leasingaftalen skal oprettes med en værdi på 12 mio. kr., som skal afdrages over 6 år samt 1 års restværdi svarende til levetiden. Ved oprettelse af en leasingaftale er der en årlig variable rente på 0,25 pct pr. år. (renten pr. 22 februar 2022).

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender, at der oprettes en leasingaftale på 12 mio. kr. til udskiftning af Regions fiber netværk.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 7. marts 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Susanne Flydtkjær, Per Larsen og Anne Honoré Østergaard deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Orientering

8 Orientering

Der orienteredes om:

Referat

Følgende emner blev nævnt under dette punkt på Forretningsudvalgets møde den 7. marts 2022:

1. Afbud. Der var afbud fra Per Larsen, Anne Honoré Østergaard og Susanne Flydtkjær.
2. Opdatering af NAU-rapport. Administrationen præsenterede et forslag til, hvordan man fremtidigt vil opdatere rapporteringerne om NAU. Forretningsudvalget nikkede til dette.
3. Medicinsk dagafsnit Farsø og Medicinsk afdeling Hobro. Anne Bukh orienterede om, at de to afdelinger fremtidigt ledes af samme overlæge.
4. Finansiell Strategi. Roeland V. Løfberg orienterede i henhold til den vedtagne finansielle strategi om, at krisen i Ukraine bevirker en vis usikkerhed i finansmarkedet, og at værdien af nogle af regionens finansielle aktiver som følge heraf p.t. svinger betydeligt.
5. Ventetid i lægevagten. Anne Bukh orienterede om, at der er udarbejdet en handleplan i fællesskab med PLO-N. Arbejdet følges af regionsrådsformanden og fremover også af Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.