

REFERAT Forretningsudvalget d. 10-10-2022

Mødedato Mandag d. 10. oktober 2022 kl. 09:00

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

Indholdsfortegnelse

Lukket: Godkendelse - Lånoptag til regnskab 2022.....	3
Godkendelse - status på afvikling af meraktivitet og privatområdet og udvidelse af rammen hertil...	4
Godkendelse - Udmøntning af midler til Sundhedsklynger i Region Nordjylland.....	10
Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttilbud i nærområdene	13
Godkendelse - Forlængelse af IV-aftale.....	17
Godkendelse - Ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akutberedskab.....	20
Lukket: Godkendelse - Anlægssag.....	25
Orientering.....	26
Underskrift af mødeprotokol.....	29

Punkt 1: Lukket: Godkendelse - Lånoptag til regnskab 2022

2019-047419

Punkt 2: Godkendelse - status på afvikling af meraktivitet og privatområdet og udvidelse af rammen hertil

2017-007711

2

Godkendelse - status på afvikling af meraktivitet og privatområdet og udvidelse af rammen hertil

Resumé

Forretningsudvalget gives i dagsordenspunktet en status på aktivitetsniveauet på hospitalerne. Desuden opgaven med afvikling af aktivitetsefterslæbet igennem anvendelse af kapaciteten på privatområdet og meraktivitetsprojekter.

På baggrund af status indstilles til en udvidelse af rammen til afregning af privathospitaler og afvikling af meraktivitetsprojekter.

Sagsfremstilling

Hospitalerne har stort set kontinuerligt siden sommeren 2020 arbejdet med nedbringelse af aktivitetsefterslæbet ovenpå de forskellige covid-19-bølger, men også sygeplejerskekonflikten i 2021. Aktivitetsefterslæbet er både vokset og faldet periodevis, men er grundlæggende opstået, fordi den normale kapacitet på hospitalerne har været presset af både omlægninger til at kunne håndtere covid-19-patienter, konflikt på sygeplejerskeområdet og nu senest også manglende personale ressourcer inden for særligt anæstesi og på dele af det medicinske sengeområde.

Regionerne indgik i februar en aftale med Regeringen om "Afvikling af efterslæb og normalisering af ventetider". I aftalen ligger en fælles ambition om, at "(...) *behandlingsefterslæbet på det planlagte, ikke tidskritiske område afvikles hurtigst muligt, så patienterne ikke oplever længere ventetid end normalt*". Altså reelt en fortsættelse af det arbejde der har pågået i Region Nordjylland, i både anden halvdel af 2020 og i hele 2021, med udgangspunkt i bl.a. aftalerne om statslig covid-19-kompensation, men også med aftalen også et tilsagn fra Regeringen om at "(...) *sikre de nødvendige ressourcer til afvikling af den udskudte aktivitet*."

Et element i aftalen er imidlertid også, at ambitionen samtidigt er, at afviklingen af behandlingsefterslæbet sker i 2022. Der er således på nuværende tidspunkt ikke tilsagn om, at der i 2023 vil være en statslig finansiering til afvikling af behandlingsefterslæbet. I regi af Danske Regioner arbejdes på at få en afklaring herom.

I indeværende dagsordenspunkt gives Forretningsudvalget en status på aktivitetsniveauet på de somatiske hospitaler (som primært har været udfordret af covid-19-epidemien og sygeplejerskekonflikten). Herudover gives der en status på hospitalernes arbejde med at sikre en udnyttelse af kapaciteten på privatområdet, og slutteligt, på afviklingen af meraktivitetsprojekter.

Status på aktiviteten

Overgangen til NordEPJ i slutningen af marts betyder, at det fortsat ikke er muligt at danne et datagrundlag der kan give et validt og samlet billede over aktivitetsniveauet på hospitalerne. Grundlæggende er tilbagemeldingen fra hospitalerne, at den planlagte aktivitet er, og har været, opadgående hen over forår og sommer. Der er

dog fortsat udfordringer med kapaciteten på særligt operationer, men også på dele af de medicinske senge.

Aalborg Universitetshospital har opgjort, at det fra uge 39-41 kun var muligt at holde 94-95 procent af det "normale" antal operationslejer i drift. Baggrunden var manglende anæstesipersonale og manglende kirurgisk personale i Thisted. Hospitalet udfordres desuden med at holde det nødvendige antal sengepladser i drift inden for visse medicinske specialer. Det har bl.a. den konsekvens, at akutmodtagelsen kan blive udfordret på muligheden for at henvise patienter til relevante specialer.

Regionshospitalet Nordjylland har det forventede antal operationslejer i drift, men bl.a. grundet lægemangel, er der kapacitetsmæssige udfordringer på den benigne urologi. Hospitalet oplever rekrutteringsudfordringer enkelte steder. Bl.a. på lungemedicinsk sengeafsnit, som midlertidigt er lukket sådan, at sengene er blevet omflyttet til de øvrige medicinske sengeafsnit.

Status på udnyttelse af kapaciteten på privatområdet

Hospitalerne arbejder, jf. tidligere beslutninger i Forretningsudvalget (7. februar og 16. maj) og aftalen med Regeringen omkring "Afvikling af aktivitetsefterslæb og normalisering af ventetider", målrettet med at omvisitere relevante patienter til privatområdet og samtidigt udnytte den samlede kapacitet i sundhedsvæsenet.

Den aktive brug af privathospitalerne er blevet muliggjort af den udvidelse af budgetrammen på 100 mio. kr. til afregning af privathospitalerne i 2022, som er godkendt af Forretningsudvalget den 16. maj.

På baggrund af opgørelser af aktiviteten på privathospitalerne er vurderingen, at aktivitetsniveauet i 2022 ligger ca. 30-35 procent højere end i 2021. Det (i forhold til normal-niveauet) høje antal patienter med ret til udvidet frit sygehusvalg, i kombination med arbejdet med aktivt at omvisitere relevante patienter, har altså medført en betydelig stigning i aktivitetsafviklingen på privathospitalerne.

Dette afspejler sig derfor også i stigende grad i afregningen af privathospitalerne, som er opgjort i nedenstående tabel.

Afregning af privathospitaler (somatik og psykiatri), 2022 P/L

	2019	2020	2021	2022
Januar	4.438.418	4.606.412	5.656.210	8.030.301
Februar	7.922.645	6.263.858	12.148.250	8.041.395
Marts	5.564.113	8.004.043	15.041.853	17.940.338
April	5.437.520	4.291.289	11.517.172	14.246.500
Maj	14.139.403	3.974.903	13.534.849	16.555.197
Juni	8.378.164	2.837.939	11.377.401	14.874.712
Juli	6.506.247	2.095.216	8.280.162	19.290.905
August	8.709.914	4.312.473	8.130.595	9.670.539
September	9.073.943	8.357.529	12.983.183	20.322.469*
Oktober	8.737.425	8.367.081	13.434.716	
November	10.781.807	10.082.058	14.701.126	
December	8.616.781	17.603.001	17.359.123	
Supplementsperiode	3.339.457	6.041.492	5.555.580	
Total	101.645.839	86.837.294	149.720.221	128.972.356

* Pr. 28. september

I ovenstående tabel udgør Psykiatrien i 2022 2,4 mio. kr. Dette skal ses i sammenligning med en afregning i hele 2021 på 1,2 mio. kr. og 0,6 mio. kr. i 2019. Det stigende afregningsniveau skyldes, at Psykiatrien er lykkedes med at udvide samarbejdet med Hejmdal Privathospital.

Den eksisterende udvidelse af budgetrammen med 100 mio. kr. var forudsat at kunne afdække en afregning af privathospitalerne på ca. 160 mio. kr. Budgetudgangspunktet har i 2022 således været ca. 60 mio. kr. Baseret på aktivitetsniveauet på privathospitalerne og den hidtidige afregning er Administrationens forventning nu, at afregningen vil udgøre ca. 200 mio. kr.

Det indstilles derfor, at Forretningsudvalget godkender en yderligere udvidelse af rammen på 50 mio. kr. og dermed samlet op til 150 mio. kr. i 2022.

Udvidelsen forudsættes - som gældende for tidligere perioder - finansieret som del af den statslige kompensation og i forlængelse af aftalen med Regeringen om "Afvikling af aktivitetsefterslæb og normalisering af ventetider".

Status på afviklingen af meraktivitetsprojekter

Forretningsudvalget godkendte den 7. februar, at der kan igangsættes meraktivitetsprojekter på hospitalerne med det formål at nedbringe ventetiden og afvikle mest muligt af aktivitetsefterslæbet. Hospitalerne har siden da - og efterfølgende også bestyrket af aftalen med Regeringen om "Afvikling af aktivitetsefterslæb og normalisering af ventetider" - arbejdet med at igangsætte og afvikle relevant meraktivitet.

Indledningsvis var hospitalerne imidlertid udfordret af manglende personaleressourcer, men indgåelse af aftale om FEA (frivilligt ekstraarbejde) i maj har sat skub i mulighederne for afvikling af meraktivitetsprojekter.

Hospitalerne har således indmeldt og beskrevet en efterhånden længere liste af projekter, hvoraf mange er igangsat efter sommerferien eller igangsættes henover efteråret.

RHN, Billeddiagnostik	Øgning af antallet af CT-scanninger
RHN, Gastroenterologi	Ekstra kontroller og forundersøgelser
RHN, Gynækologi	Afvikling af pukkel på forskellige operationer
RHN, Gynækologi	Ekstra ambulatoriebesøg
RHN, Kardiologi	Ekstra afvikling af ambulante besøg (runde 1)
RHN, Kardiologi	Ekstra afvikling af ambulante besøg (runde 2)
RHN, Urologi	Aflastning af Aalborg UH på kræft- og førlighedstruende operationer
RHN, Skagen Gigt- og Rygcenter	Åbning af ekstra seng i andet halvår
Klinik ABK, Kardiologi	Ekstra afvikling af TAVI-procedurer
Klinik ABK, Kardiologi	Nedbringelse af ventetid på Ekko-undersøgelser
Klinik ABK, Kardiologi	Nedbringelse af ventetid på Loop Recorder
Klinik ABK, Smertecentret	Afvikling af pukkel på gruppebehandlinger
Klinik Hoved-Orto, Ortopædkirurgi	Alloplastikoperationer
Klinik Hoved-Orto, Ortopædkirurgi	Udredninger på alloplastikområdet
Klinik Hoved-Orto, Ortopædkirurgi	Udredninger på håndområdet
Klinik Hoved-Orto, Ortopædkirurgi	Udredninger på idrætsområdet
Klinik Hoved-Orto, Ortopædkirurgi	Udredninger på skulderområdet
Klinik Hoved-Orto, Kæbekirurgi	Udredning af ortodontpatienter
Klinik Hoved-Orto, Audiologi	Undersøgelser for kompliceret høretab
Klinik Hoved-Orto, Øjenområdet	Afvikling af operationer (primært grå stær)
Klinik Hoved-Orto, Neurologi	Afvikling af demensforløb
Klinik Kirurgi og Kræft, Gyn. Obst.	Nedbringelse af ventetid på Lichen patienter
Klinik Kirurgi og Kræft, Gyn. Obst.	Overholdelse af ventetid på hysteroskopier
Klinik Kirurgi og Kræft, Gyn. Obst.	Udredningspatienter
Klinik Kirurgi og Kræft, Sexologisk Center	Nedbringelse af ventetid på behandlingen af transkønnede
Klinik Kirurgi og Kræft, Sexologisk Center	Nedbringelse af ventetid på behandlingen af voldtægts ofre
Klinik Kirurgi og Kræft, Urologi	Cystektomier
Klinik Kirurgi og Kræft, Urologi	Prostatatektomier
Klinik Kirurgi og Kræft, Urologi	Stenoperationer
Klinik Kirurgi og Kræft, Plastikkirurgi	Hudcancer
Klinik Kirurgi og Kræft, Kirurgisk Gastro	ERCP
Klinik Kirurgi og Kræft, Kirurgisk Gastro	Kontrolskopier (lørdag)
Klinik Kirurgi og Kræft, Mamma-plastik	Tatoveringer efter endt rekonstruktion af bryst/bryster
Klinik Medicin og Akut, Endokrinologi	DEXA-scanninger
Klinik Medicin og Akut, Gastroenterologi	Ekstra kontroller
Klinik Medicin og Akut, Reumatologi	Ekstra kontroller

Der er iblandt meraktivitetsprojekter flere projekter, som indeholder afvikling af operationer. Det skal dog bemærkes, at de manglende anæstesiressourcer har medført, at det ikke har været muligt at igangsætte helt så mange operationskrævende projekter, som det er ønsket. Derfor er projekterne inden for bl.a. ortopædkirurgi stort set udelukkende udredninger.

Den oprindelige ramme til afvikling af meraktivitetsprojekter, som blev afsat den 7. februar, er på 20 mio. kr. Den samlede værdi og omkostning af samtlige indmeldte projekter er ca. 40 mio. kr. Det indstilles derfor, at Forretningsudvalget godkender, at der afsættes yderligere 20 mio. kr. til afvikling af meraktivitet med henblik på at der er en økonomisk ramme, som gør det muligt at gennemføre alle de indmeldte projekter.

Det skal bemærkes, at midlerne til afviklingen af projekterne udelukkende sker på baggrund af den faktisk leverede meraktivitet. Erfaringsmæssigt vil der derfor også være projekter, som ikke afvikles (og dermed udmøntes) fuldt ud.

Det skal desuden bemærkes, udvidelsen forudsættes - som gældende for tidligere perioder og for privatområdet - finansieret som del af den statslige kompensation og i forlængelse af aftalen med Regeringen om "Afvikling af aktivitetsefterslæb og normalisering af ventetider".

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager status om aktivitetsniveauet til efterretning.
2. Godkender en yderligere udvidelse af rammen til afregning af privathospitaler på 50 mio. kr. og dermed samlet op til 150 mio. kr. i 2022.
3. Godkender, at der afsættes yderligere op til 20 mio. kr. til afvikling af meraktivitetsprojekter i 2022.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 10. oktober 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Per Møller deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 3: Godkendelse - Udmøntning af midler til Sundhedsklynger i Region Nordjylland

2021-035158

Bilag

Bilag 1 - Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi

3

Godkendelse - Udmøntning af midler til Sundhedsklynger i Region Nordjylland

Resumé

Regeringen, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner indgik d. 11. juni 2021 [en aftale om nærhed og sammenhæng \(Sundhedsklynger\)](#). Som en del af aftalen blev det aftalt, at regioner og kommuner prioriterer 80 mio. kr. som fælles midler i 2022 til opstart af Sundhedsklyngernes arbejde. Sundhedsklyngerne oprettes pr. 1. juli 2022. Region Nordjylland har i den forbindelse modtaget ca. 4,1 mio. kr. fra staten i 2022.

Det indstilles, at det godkendes, at de 4,1 mio. kr., udmøntes til de somatiske hospitaler, hvor ansvaret for de fire nordjyske sundhedsklynger er forankret, ud fra fordelingen af indbyggertallet i klyngerne.

Sagsfremstilling

Regeringen, Kommunernes Landsforening (KL) og Danske Regioner indgik d. 11. juni 2021 en aftale om nærhed og sammenhæng (Sundhedsklynger). Som en del af aftalen blev det aftalt, at regioner og kommuner prioriterer i alt 80 mio. kr. som fælles midler i 2022, der fordeles 50/50 til opstart af Sundhedsklyngernes arbejde.

Med henblik på etablering af Sundhedsklyngerne er Region Nordjyllands bloktilskud i 2022 blevet opreguleret med ca. 4,1 mio. kr., som svarer til Region Nordjyllands andel af de 40 mio. kr., der er prioriteret til regionerne.

Regeringen, KL og Danske Regioner har udarbejdet en model for udmøntning af de fælles midler (bilag 1). I den forbindelse er der lagt op til, at:

- Midlerne primært skal anvendes til udviklingsinitiativer med udgangspunkt i konkrete indsatser indenfor f.eks. akutområdet, mennesker med kroniske lidelser, borgere med psykiatriske lidelser, unge med mental mistrivsel og sårbare ældre.
- Midlerne fordeles efter Sundhedsklyngernes indbyggertal efter bloktilskudsandelen, hvormed den regionale andel udgør 6,44-7,31 kr. pr indbygger.
- KL, Danske Regioner og Sundhedsministeriet udarbejder i fællesskab en kort guide til opfølgning og evaluering af projekter i Sundhedsklyngerne.
- Sundhedssamarbejdsudvalget i hver region har ansvar for at følge op på de igangsatte indsatser i klyngerne og anvendelsen af midlerne.

Det er de enkelte Sundhedsklynger, som disponerer over midlerne, herunder beslutter hvilken formål initiativerne skal udmøntes til. Registreringen af udgifter og indtægter vedrørende klyngeinitiativer foregår på eksisterende konti i hhv. den kommunale og den regionale kontoplan, som udgiften vedrører.

I det fælles notat om udmøntningen af midlerne lægges der op til, at evt. uforbrugte bidrag til klyngerne for 2022 i den enkelte kommune eller region kan videreføres til 2023. Det forudsætter, at region hhv. kommuner forpligter sig til at sikre et tilsvarende råderum for afløbet inden for det samlede regionale/kommunale udgiftsloft for 2023. I

forbindelse med behandling af overførsler fra budget 2022 til budget 2023 i starten af 2023 vil administrationen derfor indstille, at evt. uforbrugte midler i klyngerne i 2022 overføres til budget 2023.

De 4,1 mio. kr. afsat i Region Nordjylland budgetaftale for 2022 forslås udmøntet ud fra nedenstående fordeling, der er beregnet på baggrund af indbyggertal pr. 1. kvartal 2022 fra Danmark Statistik

Klynge	Beløb	Udmøntes til
Klynge Nord	1.094.303 kr.	Regionshospital Nordjylland
Klynge Midt	1.765.739 kr.	Aalborg Universitetshospital
Klynge Vest	430.128 kr.	Aalborg Universitetshospital
Klynge Syd	739.846 kr.	Aalborg Universitetshospital
I alt	4.135.869 kr.	

Midlerne udmøntes til de somatiske hospitaler, som Sundhedsklyngerne er organiseret omkring.

Sundhedsklyngernes politiske niveau godkender konkrete initiativer, aktiviteter mv., der skal igangsættes for midlerne, mens hospitalerne er ansvarlige for den konkrete anvendelse af midlerne, herunder bogføring og regnskabsaflægning, jf. bilag 1.

Det bemærkes, at ministeriet, Kommunernes Landsforening og Danske Regioner vil udarbejde et nyt papir vedr. anvendelsen af midler til Sundhedsklyngerne i 2023, hvor der i [økonomiaftalen for 2023](#) er aftalt en tilsvarende fælles prioritering af midler for kommunerne og regionerne. Region Nordjylland modtager således tilsvarende ca. 4,1 mio. kr. i budget 2023 gennem bloktilskuddet. Midlerne vil ligeledes blive udmøntet til hospitalerne efter indbyggertallet i klyngerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget overfor Regionsrådet:

1. Godkender udmøntningsforslaget som beskrevet i sagsfremstillingen.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 10. oktober 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Per Møller deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Bilag 1 - Afrapportering for arbejdsgruppen for sundhedsklyngeøkonomi

Punkt 4: Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttilbud i nærområderne

2020-038437

Bilag

Udkast Samarbejdsaftale Sundhedsplejevagten

4

Godkendelse: Udmøntning af midler fra forligspuljen vedrørende styrket akuttillbud i nærømråderne

Resumé

Udkast til samarbejdsaftale om Sundhedsplejevagten skal den 21. november drøftes tværsektorielt med de 11 nordjyske kommuner og PLO i Strategisk Sundhedsforum.

I regionens budgetaftale 2021 var det et politisk ønske at undersøge mulighederne for en regionalt dækkende og fælles finansieret hotline til sundhedsplejerske. I udkast til sundhedsaftalen er der i første omgang lagt op til et 2-årigt forsøgsprojekt finansieret af regionen, hvorfor der er tale om ændrede forudsætninger i forhold til budgetaftalen.

Det indstilles til politisk godkendelse, at de afsatte midler i forligspuljen vedr. styrket akuttillbud i nærømråderne kan anvendes til dette forsøgsprojekt.

Sagsfremstilling

Af regionens budgetaftale for 2021 fremgår:

"Regionsdækkende tilbud om sundhedsplejerske-hotline. Der ønskes også en dialog med de nordjyske kommuner i regi af sundhedskoordinationsudvalget om oprettelse af en regionalt dækkende og fælles finansieret hotline til sundhedsplejerske, som også kan aflaste lægevagten i ulve-timerne".

Med budgetaftalen for 2021 prioriterede forligspartierne midler til at afprøve et regionsdækkende tilbud om en sundhedsplejerske hotline. Indsatsen blev udskudt til 2022, og i forbindelse med behandling af overførsel af budgetmidler fra budget 2021 til budget 2022 den 28. februar, godkendte Regionsrådet at overføre ubrugte midler på 0,5 mio. kr., hvorved der står 1 mio. kr. i 2022 i forligspuljen vedrørende styrkelse af akuttillbud i nærømråderne.

Akut- og Praksisudvalget drøftede på møde d. 30. juni 2021 hvilke forudsætninger, der skal være til stede for, at Region Nordjylland kan indgå i en konkret model for en sundhedsplejerske-hotline med de nordjyske kommuner. Her tilkendegav udvalget bl.a.: *"...at ordningen i første omgang etableres som en toårig ordning bemandet med kommunalt ansatte sundhedsplejersker, hvor regionen/projektet finansierer udgifterne."*

Da det i budgetaftalen forudsættes en delt finansiering, skal regionen først godkende et 2-årigt forsøgsprojekt med fuld regional finansiering, før en tværsektoriel drøftelse. Sagen vil således efter behandling i udvalget gå videre til godkendelse i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Først herefter vil sagen blive behandlet tværsektorielt i Strategisk Sundhedsforum og Sundhedssamarbejdsudvalget.

Vedlagte udkast til sundhedsaftale om sundhedsplejevagten er i overensstemmelse med de forudsætninger, som Akut- og Praksisudvalget opstillede på mødet i juni 2021. I udkastet lægges der op til i første omgang at etablere en 2-årig forsøgsordning, hvor regionen i 2023 og 2024 finansierer kr. 500.000 i hvert af årene til drift af ordningen. Efter forsøgsperioden på 2 år, er der lagt op til en fælles finansiering mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner.

Af udkast til sundhedsaftalen fremgår: "*Som følge af opgavens faglige karakter vil det være at foretrække, at opgaven placeres i en kommune med ledelsesmæssig forankring hos en ledende sundhedsplejerske.*" Det er således hensigten at én af de nordjyske kommuner påtager sig opgaven med at etablere en 2-årig forsøgsordning. Eventuelle engangsetableringsudgifter i 2022 kan finansieres af overførte midler. Der kan blandt andet være tale om engangsudgifter til f.eks. indkøb/etablering af it-tekniske løsninger til blandt andet vagtplansystem, telefonomstillingsystem og it-værktøjer til evaluering mv.

Midlerne til udgifter i 2022, 2023 og 2024 udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.

Sundhedsplejevagten forventes at kunne gå i drift primo 2023. Ved forsøgsordningens udløb foretages en evaluering med henblik på stillingtagen til en evt. fremadrettet og permanent ordning samt en fælles finansieringsmodel mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blev på møde d. 10. august orienteret om udkast til Sundhedsaftale om Sundhedsplejevagten. Såfremt Regionsrådet godkender budgetudmøntningen og en forsøgsordning etableres, vil Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen ultimo 2023 blive forelagt status for drift af sundhedsplejevagten.

Kommunikation og dialog

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen traf på mødet den 4. oktober 2022 følgende beslutning:

Udvalget godkendte indstillingen.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

Indstilling

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

1. Godkender, at midler i forligspuljen til "Styrket akuttilbud i nærområderne" udmøntes til et 2-årigt forsøgsprojekt, hvor regionen i årene 2023 og 2024 fuldt finansierer projektet med kr. 500.000 om året. Midlerne udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.
2. Godkender, at Region Nordjylland i 2022 kan afholde engangsudgifter til etablering af ordningen via overførte midler fra forligspuljen til "Styrket akuttilbud i nærområderne". Midlerne udmøntes til ny konto under Sundhedsområdets Fællesudgifter, som administreres af Patientforløb og Økonomi.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 10. oktober 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Per Møller deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Udkast Samarbejdsaftale Sundhedsplejevagten

Punkt 5: Godkendelse - Forlængelse af IV-aftale

2016-024252

5

Godkendelse - Forlængelse af IV-aftale

Resumé

Aftalen om IV-behandling i kommunalt regi mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner udløber den 1. november 2022.

På baggrund af indhold i den nationale aftale om sundhedsreform lægges der op til, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller til, at Forretningsudvalget og Regionsrådet forlænger IV-aftalens forsøgsperiode yderligere til den 1. juli 2023.

Sagsfremstilling

Den 1. april 2020 trådte den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi i kraft. Aftalen, som er indgået mellem Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner, har som overordnet formål at give borgerne mulighed for at færdiggøre IV-behandling i eget hjem eller tæt på nærmiljøet, eksempelvis i en kommunal sygeplejeklinik.

IV-aftalen blev indgået som en 2-årig forsøgsperiode. I slutningen af 2021 godkendte aftaleparterne dog, at aftalen blev forlænget til den 1. november 2022 for at sikre, at der kunne evalueres på en fuld 2-årig periode inden beslutning om eventuel videreførelse af aftalen.

Efter forlængelsen af IV-aftalen blev en sundhedsreform indgået den 20. maj 2022. Som et element i sundhedsreformen vil Sundhedsstyrelsen i 2022 få til opgave at levere nye faglige kvalitetskrav og -anbefalinger til de kommunale akutfunktioner, herunder nye krav og anbefalinger om kommunal IV-behandling. Det præcise indhold og tidshorizont for de nye krav/anbefalinger er endnu ukendt – forventningen er, at det nationale arbejde er færdigt til efteråret 2022.

Da disse nye krav/anbefalinger kan få indflydelse på indholdet af en eventuel videreført IV-aftale, er anbefalingen fra administrativ side, at den nuværende IV-aftales forsøgsperiode forlænges yderligere til den 1. juli 2023. Forlængelsen af aftalen giver mulighed for at tage bestik af nye krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling (også hvis det nationale arbejde skulle blive let forsinket), så disse krav/anbefalinger kan tages med i vurderingen af videreførelse af den nordjyske IV-aftale.

Forlængelse af IV-aftalen kræver beslutning af Region Nordjylland og hver af de 11 nordjyske kommuner. Det anbefales derfor, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender, at aftalen om IV-behandling i kommunalt regi forlænges til 1. juli 2023.

Såfremt Regionsrådet godkender forlængelse af aftalen, vil den afsluttende evaluering af IV-aftalens forsøgsperiode blive udskudt tilsvarende, så evalueringen kan foreligge som beslutningsgrundlag om eventuel videreførelse af aftalen inden den 1. juli 2023. Evalueringens indhold kan ligeledes blive tilpasset afhængig af indholdet af de kommende nationale krav/anbefalinger til kommunal IV-behandling.

Det kan supplerende nævnes, at der i foråret 2021 blev gennemført en midtvejsevaluering af IV-aftalen. Midtvejsevalueringen viste, at aftalen blev anvendt i

mindre grad end oprindeligt forventet, men at aftalen generelt opleves som velfungerende. På baggrund af evalueringen og erfaringerne med IV-aftalen er der fra administrativ side lavet mindre justeringer i aftalens målgruppe og afregningsmodel med henblik på at sikre en velfungerende aftale, der giver så meget værdi for borgerne som muligt.

Kommunikation og dialog

Kontaktudvalget 24-06-2022

Kontaktudvalget godkendte indstillingen, og anbefaler dermed Regionsrådet og kommunalbestyrelserne at stemme for, at forsøgsperioden i den nordjyske IV-aftale forlænges til den 1. juli 2023.

Per Bach Laursen og Tobias Birch Johansen deltog ikke under punktets behandling.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen traf på mødet den 4. oktober 2022 følgende beslutning:

Udvalget godkendte indstillingen.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

Indstilling

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

1. Godkender en forlængelse af forsøgsperioden i den nordjyske aftale om IV-behandling i kommunalt regi til den 1. juli 2023.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 10. oktober 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Per Møller deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Godkendelse - Ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akutberedskab

2022-033814

6

Godkendelse - Ansøgning til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akutberedskab

Resumé

Regeringen har afsat i alt 211,8 mio. kr. i 2022-2025 til en styrket akutindsats i hele landet. Fra 2026 vil den samlede pulje blive tildelt regionerne via bloktilskudsnøglen med forventet 65 mio. kr. årligt i alt. Puljen administreres af Sundhedsstyrelsen og deadline for ansøgning er den 11. november 2022.

Den Præhospitale Virksomhed kommer med sine anbefalinger til, hvilke tiltag Region Nordjylland med fordel kan søge midler til.

Regionsrådet anmodes om at godkende, at der ansøges om finansiering af følgende initiativer:

- Paramedicinerbil med placering i Thy/Mors
- Akutbil med placering i Vendsyssel Øst
- Præhospital Visitationseenhed bemannet med paramediciner
- Midler til kompetenceudvikling af ambulancepersonale og paramedicinere
- Midler til mobil blodprøvetagning

Sagsfremstilling

Regeringen har afsat i alt 211,8 mio. kr. i 2022-2025 til en styrket akutindsats i hele landet. Fra 2026 udmøntes midlerne via bloktilskuddet til regionerne med forventet 65 mio. kr. årligt i alt. Midlerne for hele perioden 2022-2025 tildeles i en enkelt ansøgningsrunde i 2022, hvor der gives et tilsagn for den samlede periode.

Puljen administreres af Sundhedsstyrelsen og deadline for ansøgning er den 11. november 2022. Tilbage melding fra Sundhedsstyrelsen forventes at foreligge ultimo november 2022.

Sagsfremstillingen og det vedhæftede notat er udarbejdet med afsæt i de forventede kriterier for ansøgning af akutpuljen. Kriterierne er meddelt regionerne medio uge 38 og uddybet på orienterende møde samme uge. Den konkrete ansøgning vil ske i formelt ansøgnings skema.

Sundhedsstyrelsen vurderer og prioriterer ansøgningerne ud fra såvel obligatoriske som supplerende kriterier. For de obligatoriske kriterier skal fremhæves:

- Der skal ansøges om at etablere mindst ét nyt akutberedskab, dvs. ambulance, akutbil eller akutlægebil, som senest skal være i drift ultimo 2023
- Der skal laves en vurdering af akutberedskabets forventede effekt på responstiden, ligesom der skal monitoreres løbende på effekten til Sundhedsstyrelsen
- Det skal beskrives, hvordan det/de nye akutberedskab/akutberedskaber indgår i regionens samlede akutberedskab og bidrager til at styrke kvaliteten og hastigheden af den initiale præhospitale behandling, der hvor behovet er størst. Et element er at styrke den sundhedsfaglige visitation i alle led af den præhospitale indsats.

Hertil kommer en række supplerende kriterier, som tager udgangspunkt i Sundhedsstyrelsens anbefalinger på akutområdet fra 2020, men fortsat med fokus på at understøtte hurtig og sammenhængende behandling af høj kvalitet i hele landet. De supplerende kriterier imødekommer således ansøgninger, der ikke alene handler om rene akutberedskaber, men også vedrører ny teknologi, kompetenceudvikling og nye tiltag i forhold til visitation af de præhospitale ressourcer.

Den udmeldte akutpulje er en mulighed for finansiering af en række initiativer på det præhospitale område, der vil få god effekt. Den Præhospitale Virksomhed anbefaler, at Region Nordjylland ansøger om finansiering af følgende initiativer:

1. Paramedicinerbil med placering i Thy/Mors
2. Akutbil med placering i Vendsyssel Øst
3. Præhospital Visitationsenhed bemanded med paramediciner
4. Midler til kompetenceudvikling af ambulancepersonale og paramedicinere
5. Midler til mobil blodprøvetagning

Udover at imødekomme Sundhedsstyrelsens kriterier, imødekommer initiativerne ønskerne blandt forligspartierne i budgetaftale for budget 2023: *"..når der skal ansøges om et ekstra beredskab fra Region Nordjylland, at der da tages udgangspunkt i de simuleringer, der tidligere er præsenteret for det politiske udvalg"*.

Derudover er der som ønsket fra Sundhedsstyrelsen også taget hensyn til rekrutteringssituationen blandt ambulancebehandlere og paramedicinere i Region Nordjylland. Tilsvarende ønsker Sundhedsstyrelsen også, at der tages højde for *"den strategiske udvikling som det præhospitale område er inde i med hensyn til at styrke visitationen og undgå unødvendige akutte indlæggelser"*. Anbefaling C skal ses i denne sammenhæng.

Samlet set afspejler anbefalingen et ønske om, ud fra de opstillede kriterier, at få størst muligt samlet beredskabsmæssig effekt i Region Nordjylland af de forventede tildelte puljemidler.

I det vedlagte bilag fremgår en mere detaljeret redegørelse og argumentation for de fem tiltag og den tilknyttede økonomi.

Økonomi

En samlet oversigt over de forskellige tiltags økonomiske konsekvens fremgår af nedenstående oversigt. De enkelte oversigter fremgår ligeledes i de konkrete afsnit i bilag.

Det skal til nedenstående tabel bemærkes, at der i puljeordningen 2022-2025 ikke i udgangspunktet skeles til den traditionelle bloktilskudsnøgle mellem regionerne. Ansøgningerne vil blive vurderet samlet ud fra de udmeldte kriterier og med henblik på imødekomme hovedformålet: Sammenhængende behandling af høj kvalitet – uanset hvor i landet man er bosat og hvor behovet er størst.

Det er dog uklart, om finansieringen efter 2025 vil være identisk med det tildelte støttebeløb, eller om der alene vil ske kompensation via den kendte bloktilskudsnøgle.

Der skal således i forbindelse med udvalgets behandling af anbefalingerne tages højde for en mulig finansieringsudfordring fra 2026. En udfordring i størrelsesordenen 2,4 mio. kr., svarende til forskellen mellem den samlede driftsudgift i 2026 på 9,4 mio. kr. og den rene bloktilskudsdekning på godt 7 mio. kr.

Bloktilskudsbeløbet vil dække driften af de anbefalede akutenheder (anbefaling A og B). Finansieringsudfordringen svarer til driftsudgiften for Præhospital visitationsenhed med paramediciner (anbefaling C).

Det skal i den forbindelse bemærkes, at den præhospitale visitationsenhed, hvis ansøgningen imødekommes, på lige fod med andre initiativer, vil skulle evalueres løbende, dels internt i Den Præhospitale Virksomhed, dels som en del af løbende afrapportering til Sundhedsstyrelsen. Der vil således være 3 år til løbende evaluering og anvisning af finansiering fremadrettet. Den Præhospitale Virksomhed er indstillet på, at anvise finansiering til driften fra 2026 og frem indenfor eget driftsbudget.

Mio. kr.	2022		2023		2024		2025	
	Drift	Etablering	Drift	Etablering	Drift	Etablering	Drift	Etablering
a. Paramedicinerbil Thy/Mors			3,6	1,5	3,6		3,6	
b. Akutbil Vendsyssel Øst			3,6	1,5	3,6		3,6	
c. Visitationsenhed	0,2		2,3	1,6	2,3		2,3	
d. Epoc projekt	0,05	0,8	0,05		0,05		0,05	
e. Kompetenceudvikling for præhospitalt personale						1,5		
I alt	0,25	0,8	9,4	4,6	9,4	1,5	9,4	0
I alt pr. år (drift/etablering)	1,025		14,07		10,93		9,43	

Kommunikation og dialog

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen traf på mødet den 4. oktober 2022 følgende beslutning:

Udvalget godkendte indstillingen.

Det aftales, at der vendes tilbage til udvalget når vi har en tilbagemelding på ansøgningen fra Sundhedsstyrelsen.

Morten Thiessen, Lone Olsen og Lene Linnemann deltog ikke i behandlingen af punktet.

Indstilling

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

1. Godkender, at der indsendes ansøgning til pulje vedr. et styrket akutberedskab

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 10. oktober 2022 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt. Forretningsudvalget noterer sig, at Den Præhospitale Virksomhed om nødvendigt selv finansierer omkostningerne fra 2026 og frem.

Forretningsudvalget besluttede at åbne punktet i forbindelse med offentliggørelsen af beslutningsprotokollen.

Per Møller deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Notat til Sundhedsstyrelsens pulje vedr. styrket akut beredskab

Punkt 7: Lukket: Godkendelse - Anlægssag

2022-001671

Punkt 8: Orientering

8 Orientering

Der orienteredes om:

Referat

Følgende emner blev nævnt under dette punkt på Forretningsudvalgets møde den 10. oktober 2022:

1. Afbud. Der var afbud fra Per Møller.
2. Omorganisering på Regionshospital Nordjylland. Anne Bukh orienterede om baggrunden for ønsket om justeringer vedrørende Akutsengeafsnit 404 samt Afsnit 204, hvor lungemedicinske patienter indlægges.
3. Vaccinationsindsatsen i efteråret 2023. Anne Bukh orienterede om fordelingen af vacciner mellem regionen og Almen Praksis. Forretningsudvalget tog til efterretning, at regionen sender yderligere 10.000 vacciner ud til Almen Praksis.
4. Møde med Sundhedsministeriet vedrørende NAU. Christian Boel orienterede om et afholdt møde med ministeriet.
5. Kollektiv trafik. Mads Duedahl orienterede om de seneste udmeldinger fra ministeriet omkring dækning af ekstraordinære udgifter til brændstof. Udvalg for Regional Udvikling og Innovation og Udvalg for Klima, Miljø og Bæredygtig Udvikling afholder fællesmøde den 27. oktober 2022 og der indkaldes efterfølgende til forhandlinger.
6. Folkemødet 2023. Jørgen Krogh orienterede om, at de sædvanlige lejligheder i Gudhjem er udlejet til anden side. Andre regioner og Danske Regioner har oplevet det samme. Danske Regioner mødes med Foreningen Folkemødet om priser og indkvartering.
7. Retssag. Roeland V. Løfberg orienterede om, at Enggaard A/S har anket en sag om ekspropriation fra Byretten til Vestre Landsret.
8. Dobbeldrift på NAU. Christian Boel orienterede om, at Administrationen vender tilbage med beregninger over omkostninger ved dobbeldrift af Aalborg UH, Sygehus og Nord og NAU, og flytteomkostninger mv., formentlig som en del af et temamøde for Regionsrådet.
9. Økonomi i forbindelse med Patientnær Ledelse. Malene Busk har efterspurgt, at Forretningsudvalget oplyses nærmere om økonomien. Christian Boel oplyste, at Administrationen vil vende tilbage vedrørende dette, når der er data og overblik.
10. Fødselsplan i høring. Anny Winther spurgte til, om sagen kommer i Forretningsudvalget inden udsendelse i høring. Anne Bukh bekræftede dette.
11. Grå Stær operationer. Peter Therkildsen spurgte til ventetider herpå og følger op med et skriftligt spørgsmål til Administrationen.

Punkt 9: Underskrift af mødeprotokol

9

Underskrift af mødeprotokol

Forretningsudvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.