

REFERAT Forretningsudvalget d. 07-04-2025

Mødedato Mandag d. 07. april 2025 kl. 09:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Orientering - Ortopædkirurgien.....	3
Drøftelse - Udmøntning af ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Nordjylland..	4
Orientering - Status på anlægsområdet excl. Nyt Aalborg Universitetshospital, temaer til anlægsøns	8
Lukket: Drøftelse - Byggesag.....	9
Lukket: Godkendelse – Udbud af ejendom.....	10
Godkendelse - Regnskab 2024 og overdragelse til revision.....	11
Orientering - Drejebog for sundhedsreformen i Region Nordjylland.....	15
Orientering.....	17
Underskrift af mødeprotokol.....	18

Punkt 1: Orientering - Ortopædkirurgien

1-30-72-262-24

Resumé

Forretningsudvalget får en status vedr. Ortopædkirurgien i Region Nordjylland.

Under punktet deltager repræsentanter fra hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital.

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Som opfølgning på bekymringsskrivelse og svar til Regionsrådet på spørgsmål stillet af regionsrådsmedlem Pia Buus Pinstrup vil Forretningsudvalget på mødet få en status på Ortopædkirurgien i Region Nordjylland.

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen og lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital, deltager under punktet og vil på mødet give en mundtlig orientering samt svare på spørgsmål fra Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orientering til efterretning.

Beslutning

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Forretningsudvalget anmoder SUND om at følge op på sagen, med fokus på tre forhold:

Afgang og tilgang i Ortopædkirurgien på lægeområdet.

Produktionen i Ortopædkirurgien, herunder relationen til ventelister og samhandel.

Opbygningen af håndkirurgien, herunder en tidsplan herfor.

Forretningsudvalget lægger vægt på, at cheflægen og/eller vicedirektøren på området deltager ved behandlingen af sagen i SUND.

Forretningsudvalget ønsker efterfølgende at blive skriftligt orienteret.

Anny Winther deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Drøftelse - Udmøntning af ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Nordjylland

1-10-73-3-25

Resumé

Som en del af sundhedsreform 2024 er det politisk besluttet, at der skal ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Forretningsudvalget besluttede den 2. december 2024, at der skulle igangsættes en proces i Region Nordjylland med henblik på at beskrive mulige modeller for udmøntning af beslutningen om ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som følger af den politiske aftale om sundhedsreform 2024. I forlængelse af sundhedsreformen har regeringen og Danske Regioner indgået en politisk aftale den 11. marts 2025 om ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som modellerne skal ligge inden for.

På dagens møde fremlægges forslag til mulige modeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Nordjylland. Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget drøfter de to fremlagte hovedmodeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Administrationen indstiller desuden, at Forretningsudvalget får forelagt endelig indstilling på det kommende Forretningsudvalgsmøde den 22. april 2025 med henblik på indstilling til Regionsrådet. Efter dagens drøftelse foreslås det blandt andet at sende sagen til drøftelse MED-systemet, inden den forelægges Forretningsudvalget på ny med henblik på indstilling af modelvalg til Regionsrådet. Bemærkninger fra drøftelse i MED-systemet vedlægges sagen til det kommende møde i Forretningsudvalget.

Socialdirektør Dorte Juul Hansen deltager under punktet på Forretningsudvalgets møde den 7. april 2025.

(Punktet er LUKKET under Forretningsudvalgets drøftelse den 7. april 2025 for at give det politiske niveau en mulighed for en første drøftelse i fortrolighed. Forretningsudvalgets møder er lukkede jf. Styrelsesloven, hvilket hjemler muligheden for at gøre sådan. Administrationen anbefaler, med forbehold for Forretningsudvalgets drøftelse og beslutning, at punktet åbnes efter Forretningsudvalgets indledende drøftelse den 7. april 2025).

Sagsfremstilling

I november 2024 blev der indgået en politisk aftale om en sundhedsreform. Som en del af aftalen skal der ske en ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som skal give patienter bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af psykiatriske og somatiske behandlingstilbud. Bestyrelsen i Danske Regioner har som følge af den politiske sundhedsreform 2024 anbefalet, at alle regioner går i gang med at udarbejde en plan for organisatorisk, administrativ og ledelsesmæssig integration af psykiatri og somatik med inddragelse af begge parter. Der blev i denne forbindelse udarbejdet et notat med fællesregionale mål for processen (bilag 2).?

På den baggrund besluttede Forretningsudvalget i Region Nordjylland den 2. december 2024, at administrationen skulle igangsætte et arbejde, som skal beskrive mulige modeller for udmøntning af beslutningen om ligestilling og integration af psykiatri og somatik, som følger af den politiske aftale om sundhedsreform 2024. Direktionen nedsatte derefter, som nævnt på Forretningsudvalgsmødet den 2. december 2024, en arbejdsgruppe til formålet bestående af hospitalsdirektørerne og psykiatridirektøren med socialdirektøren som tovholder. I processen med beskrivelse af mulige modeller har der været politiske drøftelser af faglige perspektiver på emnet i henholdsvis Psykiatri- og Socialudvalget den 28. januar 2025 og Sundhedsudvalget den 4. februar 2025. Der har desuden været drøftelser af emnet i MED-systemet (Hovedudvalget, Psykiatriens MED-udvalg samt Hospitals MED på de to hospitaler).

Arbejdsgruppen har i arbejdet med mulige modeller udarbejdet en rapport til formålet (bilag 1). Rapporten indeholder forslag til modeller, herunder begrundelser for modellerne og særlige opmærksomhedspunkter knyttet til modellerne. Rapporten indeholder desuden beskrivelser af nuværende organisering, rammer og mål for udmøntningen, generelle opmærksomhedspunkter til nærmere afklaring i den videre proces samt overordnet administrativ tidsplan.

Mulige modeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Arbejdsgruppen peger på to overordnede modeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Nordjylland:

- Model 1 – Integration af Psykiatrien og ét hospital (Aalborg Universitetshospital).
- Model 2 – Integration af Psykiatrien og to hospitaler (Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland).

Model 1 – Integration af Psykiatrien og ét hospital (Aalborg Universitetshospital)

I model 1 integreres Psykiatrien med Aalborg Universitetshospital inkl. de kliniske psykiatriske afdelinger, som i dag ligger matrikelmæssigt i Vendsyssel. Specialerne inden for Psykiatri ligestilles med de somatiske specialer på Aalborg Universitetshospital. Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital får dermed et samlet ansvar for både somatik og regionens kliniske psykiatriske afdelinger.

I modellen forankres de nuværende kliniske psykiatriske afdelinger i Psykiatrien i et nyt vicedirektørområde for psykiatri på Aalborg Universitetshospital. Vicedirektørområdet for psykiatri skal ledes af en vicedirektør for Psykiatri, som refererer til hospitalsdirektøren på Aalborg Universitetshospital. Vicedirektøren deltager i udvidet hospitalsledelse på Aalborg Universitetshospital. Vicedirektøren fungerer som kontaktdirektør for de kliniske psykiatriske afdelinger. Afdelingsledelserne refererer til kontaktdirektøren.

I modellen kan der skelnes mellem to variationer hhv. model 1.a og model 1.b. Forskellen mellem de to variationer er, at model 1.a medfører en udvidelse af Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital med én ekstra direktør sammenlignet med i dag, mens model 1.b er uden udvidelse af hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital. Model 1.a medfører således en ændring ift. den nuværende organisering af og ansvarsfordeling i Hospitalsledelsen og kan begrundes ud fra det udvidede ansvar, som tillægges Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital, herunder den volumen, som Psykiatrien udgør for hospitalets samlede opgaveportefølje, håndtering af større udviklingsopgaver i Psykiatrien i de kommende år, tværregionalt samarbejde samt implementering af 10 års plan for psykiatri. Det kan overvejes, om den ekstra direktør i overgangsfasen skal tillægges et særligt ansvar for psykiatri i tillæg til de øvrige generelle ledelsesmæssige opgaver, som denne vil skulle håndtere som medlem af hospitalsledelsen.

Model 2 – Integration af Psykiatrien og to hospitaler (Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland).

I model 2 vil der ske en organisatorisk opdeling af Psykiatrien med henblik på integration af dele af Psykiatrien med Aalborg Universitetshospital og dele af Psykiatrien med Regionshospital Nordjylland. I model 2 integreres Almenpsykiatrisk Afdeling Nords enheder i Brønderslev, Hjørring og Frederikshavn i Regionshospital Nordjylland. Øvrige afdelinger i Psykiatrien integreres i Aalborg Universitetshospital.

I model 2 kan Ældrepsykiatrisk Afdeling (regionsdækkende funktion) enten integreres på Regionshospital Nordjylland (model 2.b), da afdelingen er beliggende i Brønderslev og dermed Sundhedsråd Vendsyssels optageområde, eller integreres på Aalborg Universitetshospital (model 2.a), hvor de øvrige afdelinger med regionsdækkende funktioner vil blive integreret i modellen.

På Aalborg Universitetshospital vil de kliniske afdelinger blive organiseret som afdelinger i et nyt vicedirektørområde for psykiatri. På Regionshospital Nordjylland vil de kliniske afdelinger blive organiseret med reference til hospitalsledelsen, og der vil samtidig blive oprettet en understøttende ledelsesstilling som chef for psykiatri på hospitalet for at sikre ledelsesmæssig bevågenhed på psykiatri.

Vicedirektør for Psykiatri på Aalborg Universitetshospital og chefen for psykiatri på Regionshospital Nordjylland blive tildelt en tværgående opgaveportefølje, der skal øge kvaliteten af sundhedsvæsenets samlede tilbud overfor borgere med psykisk sygdom.

Håndtering af de specialiserede indsatser i Retspsykiatrien, børne- og ungepsykiatrien og ældrepsykiatrien

For at sikre den faglige bæredygtighed og robusthed af de specialiserede indsatser i retspsykiatrien, børne- og ungepsykiatrien og ældrepsykiatrien er de tre afdelinger i begge modeller fastholdt som selvstændige afdelinger med regionsdækkende funktioner på tværs af optageområder og på tværs af de nye sundhedsråd. Arbejdsgruppen har vurderet, om der i model 2 kunne være grundlag for en endnu mere distribueret ledelsesmæssig og organisatorisk integration af psykiatri og somatik ved, at de regionsdækkende funktioner også opdeles organisatorisk, ledelsesmæssigt og geografisk med afdelinger på begge hospitaler. Dette vurderes ikke at være fagligt bæredygtigt, da indsatserne kræver både særlige kompetencer og et stort patientgrundlag.

Generelle opmærksomhedspunkter

På baggrund af dialog med Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget og MED-systemet peger arbejdsgruppen på, at der uanset valg af model er en række generelle opmærksomhedspunkter, der bør tages hånd om eller afklares i det videre arbejde med implementering af ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Listen er ikke udtømmende for opmærksomhedspunkter, som den videre implementering af ligestilling og integration skal forholde sig til:

- Implementering bør indføres.

- Den fremadrettede ledelse skal sikre realisering af de næste faser af ligestilling og integration af psykiatri og somatik.
- Medarbejderne bør fortsat inddrages i den videre proces.
- Betjening af sundhedsråd og Regionsråd i sager inden for psykiatri.
- Økonomiske rammer for Psykiatrien efter en integration skal afklares.
- Den organisatoriske placering af understøttende funktioner og administration skal afklares.
- Forståelse, indsigt og kompetencer i psykiatri på koncernniveau.
- Betydning for MED-organisering skal afklares.
- Dialog med eksterne interessenter.
- Afklaring af repræsentation i tværregionalt og nationalt samarbejde på psykiatriområdet.

Aftale mellem regeringen og Danske Regioner

Regeringen og Danske Regioner indgik den 11. marts 2025 en aftale om ligestilling af psykiatri og somatik (bilag 3). Begge modeller vurderes at ligge inden for aftalen. I aftalen er der opstillet en række milepæle for processen med ligestilling og integration af psykiatri og somatik:

- Alle regioner igangsætter primo 2025 en proces, der skal sikre ligestilling og integration af psykiatri og somatik på regions- og hospitalsniveau med det mål, at patienter skal opleve større sammenhæng og kvalitet i indsatserne.
- Regionerne har udarbejdet en plan for den ledelsesmæssige, organisatoriske og administrative integration senest d. 1. januar 2026.
- Den ledelsesmæssige, organisatoriske og administrative integration skal igangsættes hurtigst muligt og skal være implementeret i alle regioner senest d. 1. januar 2027.

Fortsat sagsbehandling

Forretningsudvalget drøfter på mødet den 7. april 2025 mulige modeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik. I forlængelse af drøftelsen sendes sagen til drøftelse i MED-systemet. På møde i Forretningsudvalget den 22. april 2025 kan drøftelsen af modelvalg genoptages med bemærkningerne fra MED-systemet vedlagt med henblik på, at Forretningsudvalget indstiller modelvalg for ligestilling og integration af psykiatri og somatik til beslutning i Regionsrådet den 28. april 2025.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Drøfter de to fremlagte modeller for ligestilling og integration af psykiatri og somatik.
2. Beslutter, at Forretningsudvalget får forelagt endelig indstilling på det kommende Forretningsudvalgsmøde den 22. april 2025 med henblik på indstilling til Regionsrådet.

Beslutning

Forretningsudvalget drøftede de fremlagte modeller.

Forretningsudvalget anbefaler umiddelbart Model 1A.

Forretningsudvalget lægger vægt på, at det sikres, at borgerne overalt i regionen også fremtidigt efter en organisationsændring får et ligeværdigt psykiatrisk tilbud. I forlængelse af beslutningen om ligestilling og integration skal det derfor i det videre arbejde nærmere beskrives, hvordan den konkrete organisering skal ske, ophæng til de kommende Sundhedsråd etc.

Forretningsudvalget besluttede at ÅBNE sagen efter dagens møde i Forretningsudvalget blandt andet med henblik på den videre MED-proces.

Anny Winther deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport om ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Nordjylland

Notat fra Danske Regioner om fællesregionale mål for ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Aftale mellem regeringen og Danske Regioner om ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Punkt 3: Orientering - Status på anlægsområdet excl. Nyt Aalborg Universitetshospital, temaer til anlægsønsker 2026-2029, den Nordlige Udbygning samt salg af Syd-matriklen

1-21-79-12-24

Resumé

Til Forretningsudvalgsrådet gives en status på anlægsområdet excl. Nyt Aalborg Universitetshospital, temaer til anlægsbudget 2026-2029, Den Nordlige Udbygning samt salg af Syd-matriklen.

Under behandling af punktet deltager Kontorchef Poul Møller, Byg & Ejendomme.

Sagsfremstilling

Der vil blive givet en status på:

- Anlægsområdet excl. Nyt Aalborg Universitetshospital
- Temaer til anlægsbudget 2026-2029
- Den Nordlige Udbygning
- Salg af Syd-matriklen

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringerne til efterretning.

Beslutning

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Anny Winther deltog ikke sagens behandling.

Punkt 4: Lukket: Drøftelse - Byggesag

1-60-70-336-24

Punkt 5: Lukket: Godkendelse – Udbud af ejendom

1-23-0-18-24

Punkt 6: Godkendelse - Regnskab 2024 og overdragelse til revision

1-22-78-18559-24

Resumé

Regnskab 2024 for sundhedsområdets samlede drift viser et forbrug på ca. 14.255 mio. kr. Sammenholdt med et budget på ca. 14.259 mio. kr. er dette en afvigelse på ca. 4 mio. kr. Det endelige regnskabsresultat for Specialsektoren udviser et overskud på 0,7 mio. kr. og budgetbalance for Regional Udvikling

Regionsrådet anmodes om at godkende regnskabet for 2024 med henblik på overgivelse til revisionen.

Sagsfremstilling

I henhold til lov om regioner mv. aflægger Forretningsudvalget regionens årsregnskab til Regionrådet, som efterfølgende overgiver regnskabet til revisionen. Efter at revisionens bemærkninger har været meddelt Forretningsudvalget, træffer Regionsrådet afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og regnskabet godkendelse. Dette sker på Regionsrådets møde i august. Nedenfor præsenteres regnskabsresultatet på regionens tre driftsområder.

Sundhedsområdet

Drift

Regnskab 2024 for sundhedsområdets samlede drift viser et forbrug på ca. 14.255 mio. kr. Sammenholdt med et budget på ca. 14.259 mio. kr. er dette en afvigelse på ca. 4 mio. kr.

Tabellen herunder viser regnskabsafvigelserne på overordnede områder.

Tabel Regnskabsafvigelse 2024 for sundhedsområdet, drift (mio. kr.)

Aalborg Universitetshospital	-54,9
Regionshospital Nordjylland	-19,4
Psykiatrien	0,6
Sygehusapoteket	0,1
Den Præhospitale Virksomhed	0,8
Digitalisering og IT	0,0
Praksisområdet – sygesikringsydelse	-28,4
Praksisområdet – tilskudsmedicin	3,4
Puljer til udmøntning	184,3
Fællesudgifter for sundhedsområdet - sygehusmedicin	-35,0
Fællesudgifter for Sundhedsområdet	-58,1
Administration og regionale tværgående udgifter	10,7

(+) angiver et mindreforbrug, (-) angiver et merforbrug

Afvigelserne, jf. ovenfor, har været italesat i den løbende kvartalsrapportering og vedrører:

- Aalborg Universitetshospital har i 2024 haft et merforbrug på 54,9 mio. kr. trods en omstillingsplan, der har reduceret udgifterne med 240 mio. kr. fra 2023. Aktivitetsniveauet er steget med flere operationer og virtuelle besøg, mens indlæggelser og ambulante besøg er faldet. Personaleudgifterne er reduceret gennem færre eksterne vikarer og ansatte, mens patientudgifterne stadig er høje, især til privathospitaler.

- Regionshospital Nordjylland har i 2024 reduceret sit merforbrug med 24 mio. kr. sammenlignet med 2023, men afsluttede året med et merforbrug på 19,4 mio. kr. Hospitalets økonomi har været påvirket af både besparelser og vanskeligt styrbare faktorer. Udgifter til vikarer er reduceret med 17 mio. kr., primært ved at besætte uddannelsesstillinger, men dette har medført øgede omkostninger til lægelig videreuddannelse. Derudover har høje udgifter til diabetesområdet fortsat presset økonomien, og hospitalet har haft ekstra omkostninger forbundet med behandling af kræft- og førlighedstruede patienter. Aktivitetsniveauet har generelt været stabilt, med et fald i sygehusophold på 1,5 % og en stigning i virtuelle besøg på 4,1 %. Det faldende antal indlæggelser afspejler hospitalets fokus på Vælg Klogt-initiativet og optimering af patientforløb.
- Psykiatrien: Regnskabsresultatet udviser et mindreforbrug på ca. 0,6 mio. kr. og er dermed på niveau med forventningerne gennem årets kvartalsrapporteringer. Budgetbalancen er i høj grad understøttet af midler fra "10-årsplan for psykiatrien og mental sundhed" (2022) og "Bedre psykiatri" (2023). Med baggrund i disse aftaler er der i 2024 udmøntet ca. 31 mio. kr. til Psykiatrien.
- Sygehusapoteket: Regnskabet for 2024 udviser balance mellem budget og forbrug.
- Den Præhospitale Virksomhed: Regnskabsresultatet er et mindreforbrug på ca. 0,8 mio. kr., hvilket er en marginal afvigelse i forhold til forventningerne præsenteret gennem årets kvartalsrapporter.
- Administration og regionale fællesudgifter: Regnskabet udviser et mindreforbrug på ca. 10 mio. kr., der helt overordnet er som følge af generel tilbageholdenhed, herunder vakante stillinger i de enkelte afdelinger og stabe samt mindreforbrug på puljer.
- Puljer til udmøntning: Regnskabsresultatet er et mindreforbrug på 184,3 mio. kr. Mindreforbruget vedrører hovedsageligt ikke udmøntede midler fra den såkaldte robusthedspulje (ca. 82 mio. kr.) samt ekstraordinært løft til sundhedsområdet i 2024 i forbindelse med Midtvejsreguleringen (ca. 62 mio. kr.)
- Praksisområdet (ekskl. tilskudsmedicin): Området udviser et merforbrug på ca. 28 mio. kr., hvilket er ca. 10 mio. kr. mindre end forventet i forbindelse med Kvartalsrapport 3. Det samlede regnskabsresultat dækker over et merforbrug vedr. almene læger på ca. 31 mio. kr. og merforbrug vedr. speciallæger på ca. 17 mio. kr., mens de resterende praksisområder udviser et samlet mindreforbrug på ca. 20 mio. kr.
- Praksisområdet - tilskudsmedicin: Regnskabsresultatet er et mindreforbrug på ca. 3,6 mio. kr. Afvigelsen kan tilskrives væsentligt prisfald på blodfortyndende medicin samt prisfald på og forbrug af Ozempic gennem 2024. Den fulde effekt af de faldende udgifter hertil opvejes af generelt stigende priser og mængdeforbrug; særligt vedrørende medicin til behandling af ADHD.
- Fællesudgifter - sygehusmedicin: Regnskabsresultatet udviser et merforbrug på ca. 35 mio. kr. svarende til det forventede niveau ved kvartalsrapport 3. Merforbruget kan særligt henledes til højere udgifter, end forventet ved indgangen til regnskabsåret, til biologisk behandling (+20 mio. kr.), behandling af sklerose (+6 mio. kr.) og knoglemarvskræft (+4 mio. kr.).

Fællesudgifter - øvrige: Området udviser et regnskabsresultat svarende til merforbrug på ca. 58 mio. kr. Afvigelsen er udtryk for bevidste dispositioner for at konsolidere regionens økonomi fremadrettet og som er foretaget i takt med

forbedringer af den økonomiske situation på andre områder gennem 2024.

Anlæg

Regnskabet for anlægsområdet (øvrige anlæg) viser en omsætning på ca. 388 mio. kr. og et mindreforbrug på ca. 485 mio. kr. i forhold til det korrigerede budget, hvoraf ca. 444 mio. kr. er indstillet genbevilliget til 2025.

Mindreforbruget på anlægsområdet i 2024 er relateret til nybygninger, renoveringer og ombygninger, hvor det ikke har været muligt at omsætte det fulde anlægsbeløb.

Det gælder særligt i forhold til Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU)/Hospitalsbyen indenfor såvel somatikken og psykiatrien. Der blev som bekendt i september 2022 udmeldt yderligere forskydninger af tidsplanen på to år. Tidsforskydningen medfører yderligere konsekvenser for fremdrift, byggetakt og udførelsesmønstret for flere af de regionale anlægsprojekter, som har sammenhæng med NAU-byggeriets udførelsestakt.

Herudover skal særligt nævnes mindreforbrug på byggeriet af Neurorehabiliteringen i Brønderslev, idet kontrakten med totalentreprenøren indgås medio 2025 hvorefter der igangsættes projektering før nybyggeriet påbegyndes medio 2026

Omsætningen ved Nyt Aalborg Universitetshospital (kvalitetsfondsprojektet) udgør ca. 477 mio. kr. i 2024.

Specialektoren

Specialektoren har ansvaret for at drive og udvikle en række tilbud for mennesker med funktionsnedsættelser, som har behov for et særligt specialiseret tilbud.

Resultatet for 2024 viser et overskud i forhold til budgetteret på 5,2 mio. kr., hvilket svarer til en afvigelse på 0,65 % i forhold til den budgetterede omsætning. Specialektoren havde budgetteret med et underskud på 4,5 mio. kr., da to tilbud (Forsorgshjemmet Aas og Den Sikrede Institution Kompasset) skulle lave en midlertidig takstnedskrivning grundet tidligere års overskud.

Regnskab 2024 er opgjort som forskellen mellem de samlede indtægter og omkostninger og viser et regnskabsmæssigt overskud på 0,7 mio. kr. på virksomhedens rammeaftaleområde.

Overskuddet for 2024 skal særligt ses i sammenhæng med følgende forhold:

- Øget fokus på proaktiv og aktivitetsstyret økonomistyring i 2024
- Øget fokus på risikostyring, herunder feriepengeforpligtelsen og underbelægning på tilbuddene

Regional Udvikling

Hvad angår overholdelse af bekendtgørelsen om udredningsretten har regionen i 2024 en gennemsnitlig målopfyldelse på 92 %, hvilket er en stigning sammenlignet med regionens gennemsnitlige målopfyldelse i 2023, som var på 90 %. Regional udvikling arbejder for at styrke landsdelens udvikling og løser i denne forbindelse en række hovedopgaver inden for mobilitet, uddannelse, kompetenceudvikling, kultur, sundhedsinnovation, klima, grøn omstilling, råstofplanlægning, råstof tilladelser og bekæmpelse af jordforurening.

Regnskabsresultatet for 2024 svarer til det budgetterede niveau – og dermed også til det niveau, der er aftalt med regeringen. Der er dog mindre forskydninger mellem de enkelte områder. Regnskabet viser således et mindreforbrug på regionale udviklingspuljer og analyser på 0,9 mio. kr., men dette skal ses i sammenhæng med et tilsvarende merforbrug vedrørende kollektiv trafik, som blandt andet er anvendt til en nedskrivning af gæld hos Nordjyllands Trafikselskab (NT).

Indstilling

Administration indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender regnskabet for 2024 med henblik på overgivelse til revisionen.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Anny Winther, Per Møller, Pia Buus, Gitte Bundgaard og Anne Honoré deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Regnskab 2024

Punkt 7: Orientering - Drejebog for sundhedsreformen i Region Nordjylland

1-30-72-284-24

Resumé

Forretningsudvalget præsenteres for en drejebog for arbejdet med sundhedsreformen i Region Nordjylland. Drejebogen rummer nationale og regionale milepæle i forberedelsen og gennemførelsen af reformen i Nordjylland, og den vil løbende blive opdateret i takt med, at lovgivning og aftaler falder på plads, og arbejdet skrider frem.

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget tager drejebogen til efterretning.

Sagsfremstilling

Drejebog for sundhedsreformen i Region Nordjylland

Den 3. marts 2025 drøftede Forretningsudvalget status på sundhedsreformen i Region Nordjylland, og i den forbindelse efterspurgte Forretningsudvalget en uddybende status ved lejlighed fx i form af en drejebog, bl.a. med milepæle for forberedelse og gennemførelse af reformen her i regionen.

En sådan drejebog er vedlagt i bilag 1.

Drejebogen indledes med en overordnet tidslinje for aftaler og lovpakker, der forventes at blive indgået, fremsat og vedtaget i perioden 2025-2027 fulgt af en oversigt over indholdet i de enkelte lovpakker.

Derefter følger det arbejdsoverblik, der indtil videre arbejdes efter i Region Nordjylland. Overblikket består af otte spor, der er direkte udledt af sundhedsreformen:

- Ny politisk struktur - og herunder vejen til de nye sundhedsråd
- Opgaveflytning fra kommunerne - overtagelse af myndighedsansvar
- Ligestilling og integration af psykiatri og somatik
- Flytning og bortfald af dele af regionens øvrige opgaver
- Nye nationale centre
- Styrket almen praksis
- National sundhedsplan
- Indførelse af kronikerpakker

I drejebogen er hvert spor overordnet beskrevet, hvorefter der følger en tidslinje med nationale og regionale milepæle for implementeringen.

Udover de otte spor er der to afledte, interne/administrative spor, som også fremgår af arbejdsoverblikket, og som også kort er beskrevet i drejebogen. Det drejer sig om henholdsvis tilpasningen af regionens administrative organisation til bl.a. reformens linjer, samt de HR-opgaver, der følger af reformen, og som gør sig gældende på tværs af flere af de otte spor ovenfor. På samme måde som HR-opgaverne vil der være opgaver indenfor fx økonomi og digitalisering, der går på tværs af flere spor, og der er mulighed for at udvide overblikket med disse, hvis/når det måtte blive relevant.

Input til Sundhedsstyrelsens arbejde

Indenfor flere af sporene gør det sig gældende, at Sundhedsstyrelsen har en indledende opgave med at udarbejde planer, opgavebeskrivelser, faglige afgrænsninger mv., hvilket fremgår af de nationale milepæle i drejebogen. I den forbindelse forholder det sig typisk sådan, at regionerne (og herunder Region Nordjylland) løbende bidrager med relevant viden og input - det fremgår dog ikke eksplicit af hverken sundhedsreform eller drejebog.

Tværasektoriel arbejdsplan

På foranledning af Kontaktudvalget er der udarbejdet en tværasektoriel arbejdsplan med milepæle for implementeringen af sundhedsreformen for 2025-26 i samarbejdet mellem region og kommuner. Arbejdsplanen har til formål at sikre et samlet overblik og at understøtte fremdriften i det fælles tværasektorielle reformarbejde. Den tværasektorielle arbejdsplan spiller ind i flere af de ovennævnte spor (og dermed i drejebogen), hvor både region og kommuner er involveret. Aktuelt gælder det særligt i forhold til vejen til de nye sundhedsråd samt opgaveflytningen (overtagelsen af myndighedsansvar) fra kommuner til region, og den tværasektorielle arbejdsplan er derfor også nævnt i disse sammenhænge i drejebogen.

Der kan læses mere om den tværsektorielle arbejdsplan på [Kontaktudvalgets dagsorden fra den 14. marts 2025](#).- planen ligger som bilag til punktet.

Løbende status

Forretningsudvalget og Regionsrådet har løbende fået status på arbejdet med sundhedsreformen i Region Nordjylland. Bl.a. på de seneste temamøder for Regionsrådet, og det er fremover planen, at emnet i udgangspunktet indgår som et fast punkt på temamøderne. I Forretningsudvalget blev der givet generel status den 3. marts 2025, og i tillæg hertil skal ses de løbende sager indenfor enkelte af reformsporene ovenfor, når der er behov for politisk drøftelse eller stillingtagen specifikt til det enkelte spor.

Drejebogen vil blive udviklet og opdateret i takt med, at arbejdet skrider frem, og den vil blive fremlagt for Forretningsudvalget i seneste udgave, når det er relevant med en bred status på sundhedsreformen i Region Nordjylland.

Organisering af reformarbejdet i Region Nordjylland

I Region Nordjylland er arbejdet med sundhedsreformen i første omgang grebet administrativt an gennem den eksisterende ledelsesorganisering og de eksisterende ledelsesfora. Det betyder, at de opgaver, der udspringer af reformen, forankres i de afdelinger og områder, hvor de fagligt hører til, og at den tværgående koordinering finder sted gennem de tværgående ledelsesfora som fx Koncernledelsen og Strategisk Sundhedsledelse, hvor de øverste ledelser fra regionens hospitaler, virksomheder og afdelinger er samlet med Direktionen.

Som en hjælp til at understøtte den fælles takt og de elementer, der går på tværs af afdelinger, er der nedsat en mindre gruppe med repræsentation fra afdelingerne i Fællesadministrationen samt Regional Udvikling og med ophæng i Regionssekretariatet. Gruppen skal bl.a. bidrage til koordinering af viden og samlet overblik over spor og opgaver i reformen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget:

1. tager orienteringen om drejebog for sundhedsreformen i Region Nordjylland til efterretning.

Beslutning

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Anny Winther, Per Møller, Pia Buus, Anne Honoré og Gitte Bundgaard deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Drejebog_Sundhedsreform_marts 2025

Punkt 8: Orientering

1-01-81-3-24

Beslutning

Afbud. Der var afbud fra Anny Winther.

Scanninger. Anne Bukh orienterede om, at der var indgået aftale med en privat leverandør.

Punkt 9: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-3-24

Indstilling

Forretningsudvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.