

REFERAT Forretningsudvalget d. 13-12-2021

Mødedato Mandag d. 13. december 2021 kl. 09:00

Mødested Mødelokale K

Indholdsfortegnelse

Godkendelse - Kvartalsrapportering vedr. NAU til Sundhedsministeriet for 3. kvartal 2021.....	3
Godkendelse - Anvendelsen af midler til styrkelse af sygehusvæsnets robusthed.....	5
Godkendelse - Anmodning om bidrag til ministerredegørelse vedrørende beretning 1/2021 om besk	8
Godkendelse - Indsats i forhold til nedbringelse af ventetiden til øjenlægepraksis.....	11
Godkendelse - Opslag af 0-ydernummer i reumatologi.....	15
Lukket: Godkendelse - Tildeling af annoncerede kapaciteter lægedækningsområde Pandrup.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Hjørring.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Skagen.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Brønderslev.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Pandrup.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Læsø.....	17
Lukket: Godkendelse - Lejeaftale ambulancebase Aalborg.....	17
Godkendelse - Høringssvar vedr. udkast til lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse.....	17
Lukket: Godkendelse - Valg af OPP-leverandør til parkeringshus og overfladeparkering på NAU - t	19
Godkendelse – Anlægsregnskab for Kvinde-Barn Huset på Regionshospital Nordjylland, Hjørring..	19
Godkendelse – Anlægsregnskab til sikring af egenproduktionen på Sygehusapoteket.....	21
Godkendelse – Anlægsregnskab for etablering af redundant tunnel på Nyt Aalborg Universitetshosp	23
Godkendelse – Anlægsregnskab for renovering af elevatorer på Regionens hospitaler.....	25
Lukket: Godkendelse - Ekspropriationssag.....	27
Godkendelse - Anlægsbevilling på 6,5 mio. kr. til anskaffelse af et FMS monitoreringssystem til Ny	27
Godkendelse – Anlægsregnskab for fremrykning af anlæg og investeringer til 2020.....	30
Godkendelse - Bevilling på 50,0 mio. kr. som økonomisk ramme til Nyt Aalborg Universitetshospit	32
Orientering og godkendelse - Status på sundhedshus i Hobro.....	34
Orientering - Telefonventetid i Lægevagten.....	37
Orientering.....	38

Godkendelse - Kvartalsrapportering vedr. NAU til Sundhedsministeriet for 3. kvartal 2021

Resumé

En forudsætning for modtagelse af midler fra Kvalitetsfonden til byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital er, at Region Nordjylland løbende udarbejder rapportering til Sundheds- og Ældreministeriet, hvor der redegøres for projektets stade.

Der er i overensstemmelse med gældende regnskabsinstruks udarbejdet kvartalsrapport for 3. kvartal 2021. På baggrund af den økonomiske prognose vurderer 3. øje fortsat, at projektet ikke kan realiseres inden for totalrammen.

Sagen forelægges Forretningsudvalg og Regionsråd med henblik på godkendelse af kvartalsrapport for 3. kvartal 2021 forud for fremsendelse til Sundhedsministeriet.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har fået bevilget tilskud fra Kvalitetsfonden til byggeriet af det Nye Aalborg Universitetshospital. En forudsætning for at modtage tilskud fra staten er, at Region Nordjylland fortsat lever op til projektforudsætningerne. Det vil sige, at hospitalet bygges til tiden og til prisen samt i den forudsatte kvalitet.

Sundhedsministeriet skal løbende føre tilsyn med, at de kvalitetsfondsstøttede projekter lever op til de fastsatte mål. Som led heri skal Region Nordjylland gennemføre en række forskellige afrapporteringer til ministeriet, herunder kvartalsvise rapporter, der giver et samlet overblik over status på projektet med særligt fokus på økonomi, fremdrift, kvalitet og risikostyring.

Kvartalsrapporten for 3. kvartal gengiver projektets status pr. 30. september 2021. Projektets udvikling efter dette tidspunkt fremgår af den månedlige afrapportering til Sundhedsministeriet for oktober, som indeholder opdaterede oplysninger om blandt andet projektets økonomiske prognose.

Den i augustmødet vedtagne tidsplan for projektets færdiggørelse er indarbejdet i kvartalsrapport 3 for 2021.

Forud for behandlingen i Regionsrådet har kvartalsrapporteringen været underkastet en uafhængig vurdering hos en ekstern revisor - det såkaldte 3. øje (DTØ). Efterfølgende har regionens revisor også efterprøvet rapporten og det projektspecifikke styringsgrundlag og vurderer at risikorapporteringen i al væsentlighed giver et dækkende billede af projektets risikoprofil på rapporteringstidspunktet.

Det er fortsat DTØ's vurdering, at projektet ikke har tilstrækkelige midler til at håndtere de forventede økonomiske risici i projektet ved udgangen af 3. kvartal 2021.

DTØ peger på forhold, som kan sætte eller sætter projektets tidsplan og økonomi under pres. Punkterne indgår direkte eller indirekte i vurderingen af økonomien i månedsrapporterne/prognoserne, hvor der fortsat forventes et pres i form af uforudsete udgifter til forlænget byggetid, forcering, rådgivning m.m.

Et af punkterne i DTØ-rapporten for 3. kvartal 2021 omhandler dispensation for gældende lovgivning vedr. dele af projektets el-installationer. Der er udarbejdet særlig redegørelse om punktet til Forretningsudvalget..

Kommunikation og dialog

Kvartalsrapport 3 2021 har været behandlet på møde i Politisk Følgegruppe den 6. december 2021.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender:

1. At Kvartalsrapport vedr. NAU for 3. kvartal 2021 fremsendes til Sundhedsministeriet.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Erik Høgh-Sørensen (DF) stemte imod indstillingen, idet der efter hans mening er rejst så store tvivl mht. regionens, DTØ's, Bech-Bruuns, BDO's risikovurderinger, at dette i sig selv kan medføre både yderligere udgifter og tidsforlængelse af NAU-byggeriet.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Kvartalsrapport 3. kvartal 2021
2. Nyt Aalborg Universitetshospital_uafhængig risikovurdering_3. kv. 2021_Endelig

Godkendelse - Anvendelsen af midler til styrkelse af sygehusvæsnets robusthed

Resumé

Denne dagsorden omhandler anvendelsen af midler til styrkelse af sygehusets robusthed - "coronavinterpakken", herunder administrationens foreløbige overvejelser og forslag til principper for udmøntning.

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget overfor Regionsrådet indstiller, at forslag til principper for udmøntning af midler godkendes og at administrationen bemyndiges til at forhandle med de faglige organisationer.

Endelig indstilles, at der gives tillægsbevilling til anvendelse af midlerne.

Sagsfremstilling

Regeringen, Socialistisk Folkeparti, Radikale Venstre, Enhedslisten, Alternativet og Kristendemokraterne indgik 5. december 2021 en delaftale af Finansloven om en coronavinterpakke til regionerne på i alt 1 mia. kr. til at styrke sygehusvæsnets robusthed over vinteren.

En anerkendelse fra aftaleparternes side om, at væsenet er under markant pres som følge af covid-19 og ophobning af udskudte operationer som følge af pandemien.

Vinterpakken kan bruges til særlige, midlertidige indsatser for at bidrage til at styrke og understøtte aktiviteten samt fastholde sundhedspersonale – og dermed få sygehusvæsenet gennem en særlig ekstraordinær svær vintersæson til gavn for både personale og patienter.

For Region Nordjylland drejer det sig om ca. 10 % - i alt 103,3 mio. kr.

Det skal forhandles lokalt mellem regionerne og de faglige organisationer, hvordan pengene anvendes.

Forhandlinger i Region Nordjylland om udmøntning af vinterpakken

Administrationen og de faglige organisationer har i regi af Forhandlingsudvalget holdt møde torsdag 9. december 2021, hvor den videre forhandling blev drøftet.

Forhandlingsudvalget aftalte, at de faglige organisationer inviteres til et forhandlingsmøde om den konkrete udmøntning af midlerne.

Forhandlingsmødet afholdes torsdag 16. december 2021. Det forventes, at de endelige aftaler er på plads inden udgangen af uge 51.

Overvejelser om den videre forhandling og principper for udmøntning

I henhold til den indgåede delaftale skal midlertidige tillæg kunne holdes ude af reguleringsordningen efter de gældende regler. I praksis betyder det, at midlerne skal udmøntes som engangsbeløb. Det er dog også muligt at prioritere beløbet til andet end løn.

Med dette udgangspunkt har Administrationen en række overvejelser om den videre forhandling og foreslår følgende principper for den konkrete udmøntning af midlerne:

- Det prioriteres, at midlerne anvendes til at styrke og understøtte aktiviteten i forhold til det akutte pres og den overbelægning hospitalerne oplever hen over vintermånederne.
- Det prioriteres, at midlerne anvendes til at fastholde sundhedspersonale på særligt udsatte afsnit
- Det prioriteres, at midlerne anvendes til at fastholde frontlinjeledere i udvalgte afsnit
- Midlerne udmøntes via aftaler om bonus for frivilligt ekstra arbejde
- Midlerne udmøntes via aftaler med henblik på fastholdelse
- Der afsættes midler til uforudsete udgifter (en "buffer")

Administrationen anbefaler, at der indgås enslydende aftaler for de konkrete funktioner/opgaver på tværs af faggrupper.

Der er en opmærksomhed i forhold til aftaler for de tværgående personalegrupper (f.eks. servicemedarbejdere og portører), der gør tjeneste på de relevante afsnit.

Endelig anbefales det, at midlerne udmøntes ad to omgange.

Økonomi

Region Nordjylland tilføres i alt 103,3 mio. kr. - heraf 20,7 mio. kr. i 2021 og 82,6 mio. kr. i 2022.

Det indebærer, at der i regnskabsåret 2021 skal gives en tillægsbevilling til såvel sundhedsområdets fællesudgifter (der oprettes nyt kontosted) og sundhedsområdets finansiering, som begge opskrives med 20,7 mio. kr.

Tilsvarende gives tillægsbevilling på 82,6 mio. kr. i 2022 på samme vis.

Fra det nye kontosted vil midlerne efterfølgende kunne omplaceres til hospitaler mv., når de konkrete udgifter falder. Det indstilles, at Administrationen bemyndiges til at fordele midlerne i henhold til de aftaler, der indgås med de faglige organisationer.

I det omfang, at 2021 midlerne ikke fuldt ud anvendes i 2021 er det forventningen, at det resterende beløb vil kunne afholdes i 2022. Der pågår drøftelser i regi af Danske Regioner herom - men der er endnu ikke klarhed over den tekniske håndtering.

Den faktiske udmøntning af midlerne til medarbejderne forventes at ske i to runder:

- Ultimo januar 2022: Første udmøntning af midler for perioden fra og med december 2021.
- Ultimo marts 2022: Anden udmøntning af midler for perioden fra og med januar 2022.

Der vil blive orienteret om håndteringen på Forretningsudvalgets møde den 7. februar 2022.

Indstilling

Administrationen indstiller at Forretningsudvalget overfor Regionsrådet indstiller:

1. At forslag til principper for udmøntning af midler til styrkelse af sygehusvæsnets robusthed godkendes.
2. At Administrationen bemyndiges til at forhandle med de faglige organisationer og fordele midlerne i henhold til de aftaler, der indgås med disse.

3. At der gives en tillægsbevilling til såvel sundhedsområdets fællesudgifter og sundhedsområdets finansiering i 2021 på 20,7 mio. kr. På samme vis gives tillægsbevilling i 2022 på 82,6 mio. kr.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Erik Høgh-Sørensen (DF) kunne tilslutte sig alle princippunkter (1, 2 og 3), men ønsker efter arbejdskonflikten "sygeplejerske-faggruppen" nævnt specifikt. Desuden foreslår Høgh-Sørensen fokus på ansvarlig opgaveglidning, og at fordelingen af "fastholdelse / ekstra vagter" skal være 35-65 (ikke 60-40) for derved at øge chancen for langtids-fastholdelse af de faggrupper, der er særlig stor mangel på i Region Nordjylland.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Anvendelse af ekstra midler december 2021
2. Coronavinterpakken

Godkendelse - Anmodning om bidrag til ministerredegørelse vedrørende beretning 1/2021 om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien

Resumé

Regionsrådet anmodes om at godkende vedlagte notat som Regionsrådets svar på Sundhedsministeriets anmodning om bemærkninger til Statsrevisorernes Beretning 1/2021 om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien.

Af notatet fremgår, at Psykiatrien anerkender Rigsrevisionens kritik, og at der internt i Psykiatrien er taget initiativer med sigte på opfølgning på beretningens konklusioner.

Sagsfremstilling

Statsrevisorernes Beretning 1/2021 om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien blev offentliggjort i oktober 2021 (vedlagt som bilag).

I henhold til § 18, stk. 2 i lov om revision af statens regnskaber m.m. skal ministeren afgive en redegørelse til Statsrevisorerne om de foranstaltninger og overvejelser, som beretningen giver anledning til. Af § 18, stk. 3 i lov om revision af statens regnskaber fremgår det endvidere, at ministeren indhenter udtalelse fra regionsrådene. Ministerens kommentarer til regionsrådenes udtalelser indgår som en del af den endelige ministerredegørelse til Statsrevisorerne.

Sundhedsministeriet har i mail af 26. oktober 2021 anmodet om regionernes bemærkninger til Statsrevisorernes beretning, og ministeriet har fastsat svarfristen til den 21. januar 2022. Regionens svar skal være godkendt af Regionsrådet. For at kunne afsende svaret rettidigt skal svaret godkendes på Regionrådet møde i december 2021.

Om beretningen

Rigsrevisionen tog initiativ til undersøgelsen i september 2020. Undersøgelsen har fokus på Beskæftigelsesministeriets, jobcentrenes og regionernes indsats for, at sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien genvinder deres tilknytning til arbejdsmarkedet.

Jobcentrene skal ifølge bekendtgørelse af Lov om sygedagpenge og Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats oplyse en borgers sag med henblik på at kunne tilrettelægge indsatsen under hensyn til indsatsen fra andre. Jobcenteret skal bl.a. koordinere indsatsen i forhold til virksomheder, læger og det øvrige sundhedssystem, så indsatsen bliver så helhedsorienteret og sammenhængende som muligt. Desuden skal jobcenteret løbende vurdere, om borgeren er berettiget til ydelsen.

Psykiatrien skal tilsvarende efter behov orientere og inddrage jobcentrene i borgernes behandlingsforløb med henblik på at sikre sammenhæng jf. sundhedsaftaler, forløbsprogrammer og interne retningslinjer.

Målgruppen for Rigsrevisionens undersøgelse er sygemeldte borgere på sygedagpenge. Målgruppen udgøres nationalt af knap 5.000 sygedagpengemodtagere årligt, hvoraf ca. 33 % efterfølgende overgår til jobafklaring. Hovedparten af de borgere, der indgår i Rigsrevisionens undersøgelse, er sygemeldt med stress, angst eller depression. Hver 3. borger i undersøgelsen har tidligere været sygemeldt af samme årsag, og 35 % af borgerne har været indlagt på psykiatrisk sengeafsnit mindst én gang under deres sygemeldingsforløb.

Undersøgelsen, der er baseret på en stikprøve (på i alt 16 borgere fra Region Nordjylland), er en tværgående forløbsundersøgelse, som har til formål at vurdere, om myndighedernes indsats for at sikre en sammenhængende beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien har været tilfredsstillende.

Rigsrevisionen undersøger følgende spørgsmål i beretningen:

1. *Har Beskæftigelsesministeriet fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud?*
2. *Har regionerne sikret og Beskæftigelsesministeriet understøttet, at psykiatrien og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet?*

Rigsrevisionens konkluderer følgende på de to hovedspørgsmål i beretningen:

Har Beskæftigelsesministeriet fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud? Rigsrevisionen konkluderer:

- at de statslige myndigheders indsats for at sikre en sammenhængende beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien har været utilfredsstillende.
- at Beskæftigelsesministeriet kun i utilfredsstillende grad har fulgt op på jobcentrenes indsats, så borgerne får den lovpligtige opfølgning og tilbud.
- at knap 50 % af borgerne på sygedagpenge og 25 % af borgerne i jobafklaring ikke får opfølgningssamtaler indenfor lovens frister.
- At for 75 % af borgerne har jobcentrene ikke udarbejdet eller ikke i tilstrækkeligt omfang udfyldt de planer, som skal understøtte indsatsen.
- at 35 % af borgerne på sygedagpenge og 20 % af borgerne i jobafklaring modtager 0 tilbud

Har regionerne sikret og Beskæftigelsesministeriet understøttet, at psykiatrien og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet? Rigsrevisionen konkluderer:

- at regionerne i utilfredsstillende grad har sikret, og at Beskæftigelsesministeriet i utilfredsstillende grad har understøttet, at psykiatrien og jobcentrene koordinerer indsatsen, så borgerne hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet. For cirka 75 % af borgerne på sygedagpenge eller i jobafklaringsforløb er der ingen direkte kontakt mellem jobcentre og psykiatrier.
- at psykiatrien og jobcentrene kun i ringe udstrækning de redskaber, som de har til rådighed til at sikre oplysning, koordination og sammenhæng, og som er givet ved lov - herunder udskrivningsmentoren.
- at der er mangler i den digitale understøttelse af informationsudvekslingen. Regionerne har taget flere regionale initiativer med henblik på at løse problemerne, og ministeriet har taget enkelte initiativer, men problemerne består fortsat.

På baggrund af ovenstående har Psykiatrilædelserne udarbejdet det vedlagte notat som Regionsrådets svar på Sundhedsministeriets anmodning om bemærkninger til Statsrevisorernes Beretning om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien.

Kommunikation og dialog

På grund af at Psykiatriudvalget først har møde den 15. december 2021 er der aftalt følgende sagsforløb vedrørende Regionsrådets svar på Sundhedsministeriet for at kunne afsendes svaret rettidigt:

Forretningsudvalget den 13. december 2021

Psykiatriudvalget den 15. december 2021

Regionsrådet den 21. december 2021.

Indstilling

Administrationen indstiller at Forretningsudvalget overfor Regionsrådet indstiller:

1. At godkende vedlagte notat som Regionsrådets svar på Sundhedsministeriets anmodning om bemærkninger til Statsrevisorernes Beretning om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget ønskede, at Psykiatriudvalget behandlede sagen og kom med en indstilling, inden sagen blev behandlet i Forretningsudvalget. Sagen blev derfor sendt tilbage til Psykiatriudvalget.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Beretning 1 2021 om beskæftigelsesrettet indsats for sygemeldte borgere med forløb i psykiatrien
2. Regionsrådets udtalelse vedr RR beskæftigelse.

4

Godkendelse - Indsats i forhold til nedbringelse af ventetiden til øjenlægepraksis

Resumé

Regionsrådet prioriterede ifm. budget 2022 2 mio. kr. til nedbringelse af ventetiden i regionens øjenlægepraksis. Akut- og Praksisudvalget præsenteres for forslag til midlertidige initiativer og annoncering heraf, der kan bidrage til udmøntning af økonomien og nedbringelse af ventetiden.

Administrationen indstiller, at Akut- og Praksisudvalget indstiller, at Samarbejdsudvalget og Forretningsudvalget, eller et andet relevant stående udvalg i medfør konstitueringen, godkender den annonceringsmodel, som Akut- og Praksisudvalget peger på, og desuden godkender, forankringen af tildeling af aftaler og de i sagsfremstillingen oplyste tildelingskriterier, såfremt annonceringsmodel 1 vælges.

Sagsfremstilling

Regionsrådet prioriterede ifm. budget 2022 2 mio. kr. til nedbringelse af ventetiden i regionens øjenlægepraksis.

Administrationen er i samarbejde med speciallægerepræsentanter fra Samarbejdsudvalget for Speciallæger i proces med at udarbejde beskrivelse af forslag til midlertidige aftaler, der skal bidrage til udmøntning af økonomien og nedbringelse af ventetiden. Der forelægges modeller for annoncering samt forslag til kriterier for udvælgelse og proces for tildeling.

Samarbejdsudvalget for Speciallæger behandler forslag til modeller mv. på mødet den 14. december 2021 med henblik på at få udvalgets bemærkninger. Valget af model, kriterier og proces for tildeling vil efterfølgende endeligt skulle godkendes i Forretningsudvalget eller et andet relevant stående udvalg i medfør konstitueringen.

Initiativ

Med henblik på at øge aktiviteten og dermed nedbringe ventetiden til behandling i flere egne af regionen, foreslås det, at der indgås midlertidige aftaler om overdragelse af knæk"kvoter", hvilket også indeholder mulighed for ansættelse af assisterende speciallæger.

Overenskomsten om speciallægehjælp fastsætter knækgrænser for hvert speciale. aktivitet over denne grænse honoreres med 60 % af det afregnede beløb. Dermed anses knækgrænserne af flere af speciallægerne som en "øvre omsætningsgrænse", selvom det ikke er tilfældet. Knækgrænserne kan således fjerne incitamentet til højere aktivitet.

Der er på tværs af de enkelte speciallæger stor forskel på afregningen med regionen og dermed stor forskel på, om speciallægerne når knækgrænsen. Ved indgåelse af aftaler om overdragelse af knæk"kvoter" overdrages en del af den knækfrie omsætning fra speciallæger, der afregner under knækgrænsen til speciallæger, der

afregner over knækgrænsen. Dette forventes at ville øge det økonomiske incitament for de speciallæger, der gerne vil yde en ekstra indsats og øge aktiviteten.

For at sikre, at aftalerne vil føre til en reel aktivitetsstigning, skal speciallægerne kun kunne overdrage den del, der ligger over deres gennemsnitlige omsætning de sidste 3 år. Ydermere skal speciallæger, der overtager knæk"kvoterne" kun kunne anvende kvoten til afregning over den gennemsnitlige omsætning de sidste 3 år. Dette kan forklares med følgende tænkte eksempel: Krækgrænsen inden for specialet øjenlægehjælp er 5 mio. kr. En øjenlæge, der i gennemsnit omsætter for 6 mio. kr. og som f.eks. tildeles en aftale om knæk"kvote" på 1 mio. kr., vil således kunne anvende knæk"kvoten" fra omsætningen mellem 6 og 7 mio. kr., hvorimod omsætningen mellem 5 og 6 mio. kr. stadig vil blive knækket jf. overenskomstens bestemmelser. Herved sikres det, at den afsatte økonomi og aftalerne bidrager til en reel aktivitetsstigning.

Aftalerne vedr. overdragelse af knæk"kvoter" forventes at kunne indgås efter overenskomstens § 64 stk. 1, hvormed overenskomstens centrale parter ikke skal godkende aftalerne.

Aftalerne om overdragelse af knæk"kvoter" kan, hvis den ansøgende speciallæge ønsker det, suppleres af en aftale om ansættelse af assisterende speciallæge iht. overenskomstens § 64 stk. 2. Aftaler om assisterende speciallæger vil skulle godkendes af overenskomstens parter.

Nedenfor beskrives 2 annonceringsmodeller, som kan anvendes, når regionen skal annoncere muligheden for at indgå aftalerne.

Annonceringsmodeller

Nedenfor er beskrevet forslag til 2 forskellige annonceringsmodeller, som kan anvendes, når regionen skal annoncere muligheden for at indgå aftaler til nedbringelse af ventetiden. Modellerne samt eksempler herpå er nærmere beskrevet i bilag.

Model 1: På forhånd defineret økonomi, der afsættes til aftalerne

Regionen offentliggør muligheden for at byde ind på aftaler med en på forhånd angivet økonomi. Antallet af aftaler vil afhænge af, hvor meget økonomi FAPS vurderer, der som minimum skal indgå i hver aftale for at gøre aftalerne attraktive for øjenlægerne. I denne model vil det f.eks. på forhånd kunne defineres, at der er mulighed for at ansøge om samlet X aftaler i regionen.

I denne model, vil ansøgningerne skulle vurderes ud fra tildelingskriterierne, der beskrives senere.

Model 2: Samlet pulje, hvor speciallægerne kan ansøge om en andel

Regionen offentliggør muligheden for at byde ind på aftaler med en samlet sum på 2 mio. kr., som Regionsrådet har prioriteret til formålet. Den afsatte økonomi fordeles ud på de øjenlæger, der har ansøgt og hvor Samarbejdsudvalget vurderer, at de overordnede krav for tildeling af aftaler er overholdt. Det bemærkes, at der ved denne model kan være risiko for, at aftalernes økonomiske omfang bliver så begrænset, at aftalerne ikke får effekt i praksis.

Mulighederne for at indgå aftaler med regionen annonceres med en tidsfrist forud for et møde i Samarbejdsudvalget for speciallæger.

I ansøgningerne fra speciallægerne vil speciallægerne skulle angive, om de ønsker en supplerende aftale om ansættelse af assisterende speciallæge.

Tildelingskriterier

Det foreslås, at Samarbejdsudvalget for Speciallæger udarbejder indstilling om tildeling til et stående udvalg i regionen med beslutningskompetence. Hvilket udvalg, der endeligt vil skulle godkende tildeling af aftaler, vil afhænge af den nye udvalgsstruktur og beslutningskompetencer forbundet hermed.

Det foreslås desuden, at tildelingen jf. annonceringsmodel 1 foretages ud fra en vurdering ud fra følgende objektive tildelingskriterier, som beskrives nærmere i bilag. Administrationen har vurderet, at følgende udvælgelseskriterier er saglige:

Geografi

Det foreslås, at geografi udgør et tildelingskriterie i forbindelse med vurdering af ansøgningerne. Det foreslås, at regionen inddeles i 4 områder:

- Nord: øjenlægerne i Frederikshavn og Hjørring Kommune
- Midt: øjenlægerne i Brønderslev og Aalborg Kommune
- Syd: øjenlægerne i Mariagerfjord og Vesthimmerlands Kommuner
- Vest: øjenlægerne i Morsø og Thisted Kommuner

Ud over en prioritering ud fra tildelingskriteriet geografi, vil aftalerne kunne tildeles ud fra en overordnet vurdering ud fra følgende kriterier:

Ventetid i praksis

Ansøgningerne kan desuden sammenlignes ud fra den angivne ventetid til 1. konsultation i klinikken. Det bemærkes, at de angivne ventetider udgør den 'subjektive' ikke-akutte ventetid. Ved den 'subjektive' ventetid forstås den ventetid, som speciallægen skønner, at der aktuelt vil gå, fra en ny patient første gang er i kontakt med speciallægens praksis, til patientens første konsultation.

Borgere over 60 år i området

Dette kriterie dækker over antallet af borgere på 60 år eller der over i en kommune pr. kapacitet. Der er i dette kriterie taget højde for, at der i nogle kommuner ikke er en øjenlæge, hvorfor disse borgere er fordelt ud på øvrige kommuner ud fra patienternes søgning til øjenlæge.

Baggrunden for at antallet af borgere over 60 år er medtaget som tildelingskriterie er, at andelen af ældre patienter i øjenlægepraksis er høj. I 2020 var 66% af alle patienterne 60 år eller derover, mens 71% af bruttohonoraret i samme periode blev afregnet i forbindelse med patienter på 60 år eller derover. Antallet af indbyggere på 60 år og derover kan således give et billede af behandlingsbehovet i et område.

Adgang for bevægelseshæmmede

I vurderingen af ansøgere kan det ligeledes vægtes, at den ansøgende øjenlæge driver klinik på en adresse, hvor der er gode adgangsforhold for bevægelseshæmmede, handicappede toiletforhold og mulighed handicapparkering i nærheden af klinikken.

Tilgængelighed

Dette kriterium omhandler borgernes mulighed for at komme i kontakt med klinikken, eksempelvis telefontider eller muligheden for konsultation efter kl. 16. Det vægtes her positivt, hvis ansøgerne har ønsket om at sikre god tilgængelighed for borgerne eksempelvis ved at tilbyde konsultation i ydetidspunkterne og/eller være tilgængelige pr. telefon en stor del af dagen.

Proces

Mulighederne for at indgå aftaler med regionen annonceres med en tidsfrist forud for et møde i Samarbejdsudvalget for speciallæger.

Efter fristen i annonceringen behandles ansøgningerne indledningsvist i Samarbejdsudvalget for speciallæger.

Samarbejdsudvalget for Speciallæger udarbejder på baggrund af en samlet vurdering ud fra de objektive tildelingskriterier indstilling om tildeling til et andet stående udvalg i regionen med beslutningskompetence. Hvilket udvalg, der endeligt vil skulle godkende tildeling af aftaler, vil afhænge af den nye udvalgsstruktur og beslutningskompetencer forbundet hermed.

Kommunikation og dialog

Akut- og Praksisudvalget 8. december 2021

Akut- og Praksisudvalget indstiller annonceringsmodel nummer 1: På forhånd defineret økonomi, der afsættes til aftalerne.

Udvalget godkendte indstillingens punkt 2 og 3.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Akut- og Praksisudvalget indstiller, at Samarbejdsudvalget og Forretningsudvalget

1. Godkender den annonceringsmodel, som Akut- og Praksisudvalget peger på
2. Godkender, at tildeling af aftaler, efter indstilling fra Samarbejdsudvalget for Speciallæger, forankres i et andet stående udvalg i regionen med beslutningskompetence. Hvilket udvalg, der endeligt vil skulle godkende tildeling af aftaler, vil afhænge af den nye udvalgsstruktur og beslutningskompetencer forbundet hermed.
3. Godkender de i sagsfremstillingen oplyste tildelingskriterier, såfremt annonceringsmodel 1 vælges.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Susanne Flydtkjær kunne ikke godkende indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Notat - Nedbringelse af ventetiden inden for specialet øjenlægehjælp
2. Kort over geografisk placering af kapaciteter inden for specialet øjenlægehjælp

5

Godkendelse - Opslag af 0-ydernummer i reumatologi

Resumé

Forligspartierne har ifm. budgetaftalen 2022 ønsket en fri geografisk placering af den ledige kapacitet i reumatologi.

Praksisplan for speciallægeområdet indeholder en anden formulering omkring geografisk placering. Akut- og Praksisudvalget bedes på den baggrund drøfte og foretage indstilling i forhold til, hvordan et opslag skal formuleres ift. den geografiske afgrænsning.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 30. april 2019 ny praksisplan for speciallægeområdet. I praksisplanen anbefales det, at der oprettes nye kapaciteter inden for speciallægeområderne: gynækologi-obstetrik, børne- og ungdomspsykiatri og psykiatri. Det anbefales desuden, at den ledige kapacitet i reumatologi i Frederikshavn søges besat.

Der er ifm. budgetforligene de seneste år afsat økonomi til kapacitetsudvidelser inden for hhv. børne- & ungdomspsykiatri, gynækologi og obstetrik samt psykiatri.

Den ledige fuldtidskapacitet i specialet reumatologi er placeret i Frederikshavn og har været ledig siden maj 2005. Rekrutteringssituationen har tidligere vist sig at være vanskelig. Det bemærkes dog, at kapaciteten ikke har været forsøgt besat de seneste år.

Af praksisplanen fremgår, at "Såfremt det ikke er muligt at rekruttere en speciallæge i reumatologi til Frederikshavn, vil der blive åbnet for en alternativ placering i regionen".

Regionsrådet har ifm. budget 2022 noteret sig, at det tidligere ikke har været muligt at besætte den ledige kapacitet i reumatologi, hvorfor forligspartierne ønsker fri geografisk placering af kapaciteten for at øge muligheden for at få den besat.

Normalt vil ændringer af den geografiske placering af ydernumre som udgangspunkt kræve en revidering af praksisplanen. Dog vurderes Regionsrådets beslutning ifm. vedtagelse af budget 2022 at kunne betragtes som en ændring i praksisplanen.

På baggrund af ovenstående ønskes en afklaring af, hvorvidt Regionsrådets beslutning om fri geografisk placering af kapaciteten skal betragtes som en ændring af praksisplanen.

Skal kapaciteten:

1. Annonceres med foretrukken placering i Vendsyssel, men med mulighed for placering i øvrige områder af regionen. I dette tilfælde vil kapaciteten som førsteprioritet blive tildelt en ansøger i Vendsyssel under forudsætning af, at ansøgeren vurderes at være kvalificeret. Hvis der ikke indkommer ansøgninger fra speciallæger, der ønsker at nedsætte sig i Vendsyssel, tildeles kapaciteten

til den ansøger, der vurderes at være mest kvalificeret i forhold til den ansøgte geografiske placering et andet sted i regionen.

2. Annonceres med fri geografisk placering i hele regionen. I dette tilfælde tildeles kapaciteten til den ansøger, der vurderes at være mest kvalificeret uanset ønske til geografisk placering.

Regionen har i dag tre fuldtidskapaciteter inden for reumatologi, hvoraf to er aktive og beliggende i Aalborg.

Med henblik på at sikre nære tilbud, der er bredt geografisk fordelt i hele regionen, vurderes en placering i Vendsyssel eller i den vestlige del af regionen at være at foretrække.

Hvis der træffes beslutning om, at formuleringen i budgetaftalen skal anses som en ændring af praksisplanen, orienteres Samarbejdsudvalg for Speciallæger herom på møde d. 14. december.

Kommunikation og dialog

Akut- og Praksisudvalget 8. december 2021

Akut- og Praksisudvalget indstiller til Forretningsudvalget og Regionsrådet at

1. Ydernummeret i reumatologi annonceres i med fri geografisk placering i hele regionen (model 2 i sagsfremstillingen)
2. De nordjyske kommuner orienteres om beslutningen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Akut- og Praksisudvalget indstiller til Forretningsudvalget:

1. hvorvidt ydernummeret i reumatologi skal annonceres med:
 - A) Mulighed for placering i hele regionen, men med foretrukken placering i Vendsyssel.
 - B) Fri geografisk placering i hele regionen.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

O-ydernummeret opslås med mulighed for placering i hele regionen, men med foretrukken placering i Vendsyssel.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Praksisplan for speciallægeområdet 2019

Godkendelse - Høringssvar vedr. udkast til lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse

Resumé

Vejdirektoratet har den 3. december 2021 sendt udkast til lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse ved Aalborg i høring til 2. januar 2022. Grundet den meget korte frist har høringssvaret ikke været behandlet i Udvalg for Regional Udvikling.

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget indstiller til Regionsrådet, at godkende vedlagte høringssvar.

Sagsfremstilling

Vejdirektoratet har den 3. december 2021 offentliggjort Forslag til Lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse (Bilag 1, 2 og 3). Høringsfristen er 2. januar 2022 og ikrafttrædelsesdato for loven er 1. juli 2022.

Den 25. februar 2021 offentliggjorde Vejdirektoratet en opdateret VVM for 3. Limfjordsforbindelse i Egholmlinjen. I offentlighedsfasen, der løb frem til 30. april 2021 fremsendte Region Nordjylland et høringssvar til støtte for etableringen, vedtaget i Regionsrådet 27. april 2021. Vejdirektoratet offentliggjorde i september 2021 et høringsnotat, der ikke lagde op til markante ændringer på baggrund af høringen.

Ved aftalen om Infrastrukturplan 2035 den 28. juni 2021 afsatte Staten godt 7 mia. kr. til anlæg af 3. Limfjordsforbindelse med start i 2025. Det fremgår af Regeringens Lovprogram for 2021/2022, at Forslag til Lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse forventes fremlagt i Folketinget i februar 2022.

Anlægsloven skal udgøre det fornødne retsgrundlag for, at Vejdirektoratet kan udføre de fysiske arbejder og indgreb, som er en forudsætning for projektet.

Transportministeren bemyndiges i følge forslaget til at anlægge ca. 20 km 4-sporet motorvej vest om Aalborg via Egholm inkl. en sænketunnel under Limfjordens sydlige løb og lavbroer over det nordlige løb. Motorvejen forbindes til E45 Nordjyske Motorvej i syd og E39 Hirtshalsmotorvejen i nord.

Ved vedtagelse af anlægsloven vil en række myndighedsopgaver blive reguleret gennem anlægsloven af Vejdirektoratet i stedet for af den normale sektormyndighed, jf. afsnit 3.6.3 i loven. Det betyder, at visse love og klageadgange via andre ministerier og styrelser fraviges, men at beskyttelsesniveauet opretholdes gennem Vejdirektoratets administration. Dette er helt normal praksis for at sikre fremdriften i større og komplicerede statslige projekter.

Kommunikation og dialog

På grund af den meget korte tidsfrist har det ikke været muligt at behandle høringssvaret i Udvalg for Regional Udvikling forud for behandling i Forretningsudvalg og Regionsråd.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget overfor Regionsrådet indstiller:

1. at godkende vedlagte udkast til høringssvar

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Susanne Flydtkjær og Lene Linnemann kunne ikke godkende indstillingen.

Erik Høgh-Sørensen tog forbehold for endelig stillingtagen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Rettet høringsbrev fra Vejdirektoratet
2. Høringsliste fra Vejdirektoratet
3. Forslag til lov om anlæg af en 3. Limfjordsforbindelse
4. Udkast til høringssvar fra Region Nordjylland

Godkendelse – Anlægsregnskab for Kvinde-Barn Huset på Regionshospital Nordjylland, Hjørring

Resumé

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab for etableringen af Kvinde-Barn Huset på Regionshospital Nordjylland, Hjørring.

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

Sagsfremstilling

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

Som en del af udbygningen og renovering af hospitalet blev opført et Kvinde-Barn hus som blev indviet den 1. februar 2020.

Kvinde-Barn Huset er på ca. 7.550 m² og rummer Afdeling for Børn og Unge samt Afdeling for Kvindesygdomme, Graviditet og Fødsel.

Kvinde-Barn Huset sammenbygges med den kommende Behandlingsbygning som del af forudsætningerne for perspektivplanen for matriklen.

Økonomi

Der er meddelt 3 anlægsbevilling på i alt 220,0 mio. kr. fordelt med 31,0 mio. kr. i 2014, 35 mio. kr. i 2016 og 154 mio. kr. i 2017 til Kvinde-Barn Huset på Regionshospital Nordjylland, Hjørring.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 218,739 mio. kr., hvilket giver et mindre forbrug på 1,261 mio. kr.

Årsagen til mindre forbruget kan hovedsagelig henføres til stram styring af anlægsprojektet samt færre uforudsete udgifter end forventet.

Der er hensat 0,700 mio. kr. til færdiggørelse af byggeriets indkøring og i driftssætning.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

Kommunikation og dialog

Sagen har været behandlet på møde den 2. december 2021 i det Politiske Byggeudvalg for Regionshospital Nordjylland, der støttede indstillingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender anlægsregnskabet

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Anlægsregnskab
2. Revisionserklæring

Godkendelse – Anlægsregnskab til sikring af egenproduktionen på Sygehusapoteket

Resumé

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab til sikring af egenproduktionen på Sygehusapoteket i Aalborg.

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

Sagsfremstilling

Sygehusapoteket fik i efteråret 2014 ved et inspektorbesøg fra Sundhedsstyrelsen en rapport med krav om en række anlægs- og procesforbedringer.

I rapporten blev der blandt andet stillet krav om, at sluseområderne ved de 3 produktionsområder i Medicinerhuset og i stueetagen og 1. sal på Sygehusapoteket på Porsvej 3 i Aalborg skulle opgraderes. Sluseområderne anvendes i det samlede produktionsapparat, og Sundhedsstyrelsens tilladelse er en forudsætning for Sygehusapotekets produktion.

Et sluseområde fungerer som en hygiejnisk barriere mellem omgivelserne og et produktionsområde. Gennem et sluseområde ledes man fra det almindelige arbejdsområde til et rent arbejdsområde.

Sygehusapotekets egenproduktion spænder fra fremstilling af lægemidler til enkelte patienter til lægemidler i større mængder. Egenproduktionen er, uagtet omfang, et væsentligt bidrag til sikring af patienter/sygehuses særlige behov samt sikring af et nationalt beredskab og forsyningssikkerhed.

Der blev til anlægsbudget 2015 og 2016 afsat 20,327 mio. kr. til sikring af egenproduktionen på Sygehusapoteket.

Økonomi

Der er meddelt én anlægsbevilling på i alt 20,327 mio. kr. i 2016.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 19,906 mio. kr., hvilket giver et mindre forbrug på 0,421 mio. kr.

Anlægsbudgettet har været estimeret højt, idet der har været afsat en større pulje til uforudsete udgifter end normalt, begrundet i anlægsprojektets kompleksitet ved ombygninger af sluseområder på et sygehusapotek i drift.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

Kommunikation og dialog

Anlægsregnskabet er sendt i høring i Patientudvalget sideløbende med, at sagen er fremsendt til Forretningsudvalget.

Tilbagemeldingen fra Patientudvalget foreligger til Forretningsudvalgsmødets behandling af sagen mandag den 13. december 2021.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender anlægsregnskabet

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Anlægsregnskab
2. Revisionserklæring

17

Godkendelse – Anlægsregnskab for etablering af redundant tunnel på Nyt Aalborg Universitetshospital

Resumé

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab for etableringen af en redundant tunnel på Nyt Aalborg Universitetshospital

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

Sagsfremstilling

Nyt Aalborg Universitetshospital var oprindeligt projekteret med et enkelt tunnelforløb mellem hospitalskomplekset og Servicebyen.

For at sikre vareforsyningen til hospitalet i tilfælde af nedbrud i hovedtunnellen, valgte Regionen at finansiere et redundant tunnelforløb i samme tracé.

Anlægsbudgettet til den redundante tunnel var samlet set på 30,0 mio. kr. og var finansieret med 50 % fra Regionen og 50 % fra Kvalitetsfondsprojektets side.

Anlægsregnskabet vedrører alene den regionale finansierede del, mens anlægsregnskabet for den Kvalitetsfonds finansierede del aflægges i forbindelse med det samlede anlægsregnskab for Kvalitetsfondsbyggeriet.

Økonomi

Der er meddelt én anlægsbevilling til den regionalt finansierede del af tunnelen på 15,0 mio. kr. i 2017.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 15,005 mio. kr., hvilket giver et merforbrug på 0,005 mio. kr.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

Kommunikation og dialog

Sagen har været drøftet på møde den 6. december 2021 i den Politiske Følgegruppe, der støttede indstillingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender anlægsregnskabet

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Anlægsregnskab
2. Revisionserklæring

Godkendelse – Anlægsregnskab for renovering af elevatorer på Regionens hospitaler

Resumé

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab for renovering af elevatorer på regionens hospitaler.

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

Sagsfremstilling

Regionsrådet vedtog i forbindelse med budget 2017 at afsætte 16,200 mio. kr. til renovering og udskiftning af elevatorer på regionens hospitaler.

Der er gennemført renovering og udskiftning af elevatorer, udskiftning af elevatorstyringssystemer samt udskiftning af elevatorovervågningssystemer på hospitalsmatriklerne i Hobro, Thisted og Hjørring.

Den overvejende del af elevatordpuljen er anvendt på Regionshospital Nordjylland i Hjørring med udskiftning af en række elevatorer og tilhørende overvågningsanlæg.

Økonomi

Der er meddelt to anlægsbevillinger på i alt 16,200 mio. kr. fordelt med 1,700 mio. kr. i 2016 og 14,500 mio. kr. i 2018.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 16,394 mio. kr., hvilket giver et merforbrug på 0,194 mio. kr.

Årsagen til merforbruget skyldes etablering af uforudset hjertekald samt en elevatorskak, der var i dårligere stand end forudsat.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

Kommunikation og dialog

Idet den overvejende del af renoveringen af elevatorerne har fundet sted på Regionshospital Nordjylland, Hjørring, har sagen har været behandlet på møde den 2. december 2021 i det Politiske Byggeudvalg for Regionshospital Nordjylland, der støttede indstillingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender anlægsregnskabet

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Anlægsregnskab
2. Revisionserklæring

20

Godkendelse - Anlægsbevilling på 6,5 mio. kr. til anskaffelse af et FMS monitoreringssystem til Nyt Aalborg Universitetshospital

Resumé

Der er behov for meddelelse af en anlægsbevilling på 6,5 mio. kr. til anskaffelse af et FMS monitoreringssystem (Facility Monitoring System) til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Regionsrådet anmodes om at godkende, at der frigives en anlægsbevilling på 6,5 mio. kr.

Sagsfremstilling

Der er i forbindelse med planlægningen og udførelsen af Nyt Aalborg Universitetshospital løbende meddelt anlægsbevillinger til projektets delelementer og projektet er nu kommet til et stade, hvor der er behov for indkøb af teknisk udstyr for at sikre den rette bygge- og færdiggørelsestakt. Indkøbet sker i henhold til en fastlagt tidsplan og i overensstemmelse med rumdatabasen for NAU, som indeholder apparatur, teknisk udstyr, IT, logistik og robotter samt inventar til bestykning af samtlige 6.500 rum.

Der er nu behov for frigivelse af anlægsmidler til anskaffelse af et FMS monitoreringssystem (Facility Monitoring System) til at overvåge, monitorere, opsamle og lagre data fra sensorer/målepunkter opsat på hospitalet.

For at opnå kvalificering af renrumsfaciliteter og dermed opnå tilladelse til at fremstille lægemidler skal hospitalet kunne håndtere lægemidler i overensstemmelse med Lægemiddelstyrelsens bekendtgørelse om fremstilling af lægemidler og mellemproduktet (GMP-bekendtgørelsen) – også kaldet de danske GMP-regler.

På NAU findes renrumsfaciliteter i to fagområder, som er underlagt dette regelsæt, nemlig Klinisk Immunologisk afdeling og Nuklearmedicinsk afdeling. I disse renrum og de tilhørende birumsfaciliteter er der behov for ca. 260 målepunkter, som andrager knap halvdelen af den ansøgte anlægssum.

I den øvrige del af hospitalet er der akkrediteringskrav, der skal honoreres i forhold til laboratorier og køkkenfaciliteter, hvorfor der er behov for ca. 400 målepunkter til disse.

Indkøbet af FMS-systemet skal sikre overvågning, opsamling og lagring af data fra sensorer/målepunkter i form af parametre som trykforhold, differenstryk mellem lokaler, relativ fugtighed, luftflow, partikelmåling, temperatur samt koncentration af gasser i såvel rum som i tilkoblede enheder. Eksempler på disse enheder er køle-/fryserum, varmeskabe og køle-/fryseskabe. Desuden skal systemet også afgive fejlarmer fra kritisk udstyr.

FMS-systemet kan generere dokumentation for, at arbejdet i de respektive rum er udført i forhold til opstillede krav samt sikre dokumentationen i form af logning af data, alarmer, advarsler og meddelelser.

Region Nordjylland har på baggrund af udført markedsdialog konstateret, at der kun er én leverandør, der kan imødekomme og opfylde ovennævnte behov for en samlet systemløsning. Begrundelsen herfor er, at der er behov for ét system, der kan indsamle samtlige data fra såvel GMP-enheder samt fra almindelige drift-enheder, og dermed sikre dokumentation for, at retmæssige produktionsforhold har været tilstede, hvilket er et myndighedskrav. Ved denne løsning opnås således også, at der alene skal driftes på ét system, hvilket holder de årlige driftsomkostninger nede.

For at sikre at markedet er enig heri, er der bekendtgjort en hensigtserklæring om, at Region Nordjylland har til hensigt at indgå kontrakt med denne ene leverandør. Standstill-perioden for denne hensigtserklæring er udløbet og overstået.

På den baggrund tildeles kontrakten til leverandøren Logit IQ.

Økonomi

Anlægsrammen pr. 1. november 2021 til meddelte bevillinger til IT, inventar og apparatur er angivet nedenfor:

	Anlægsbudget	Meddelte anlægsbevillinger	Restbudget til resterende anskaffelser
Oprindelig ramme 2021 incl. UFO	895,8 mio. kr.	-	-
Overførsel til håndværkeramme jf. RR-beslutning 27. april 2021	-84,3 mio. kr.	-	-
Gældende ramme	811,5 mio. kr.	440,23 mio.kr.	371,27 mio. kr.

Der er behov for meddelelse af en anlægsbevilling på i alt 6,5 mio. kr.

Anskaffelsen af FMS monitoreringssystemet til 6,5 mio. kr. er over det fastlagte target-niveau på 3,2 mio. kr. og finansieres på nedenstående vis:

Den finansielle dækning på 3,2 mio. kr.(target) kan anvises af de anlægsmidler, der er afsat i Kvalitetsfondsprojektet til IT, apparatur og teknisk udstyr til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Den finansielle dækning på 3,3 mio. kr. som er forskellen mellem target og anskaffelssummen, kan anvises af de anlægsmidler, der er afsat til uforudsete udgifter (UFO) i Kvalitetsfondsprojektet til IT, apparatur og teknisk udstyr til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Årsagen til at anskaffelssummen er højere end target er, at det har været dyrere at anskaffe FMS-systemet til at sikre dokumentationen for opfyldelse af GMP-reglerne som forudsætning for fremstilling og håndtering af lægemiddelproduktion.

Kommunikation og dialog

Sagen har været behandlet på møde den 6. december 2021 i den Politiske Følgegruppe, der støttede indstillingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender:

1. At der meddeles en anlægsbevilling på 6,5 mio. kr. til anskaffelse af FMS monitoreringssystem til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Godkendelse – Anlægsregnskab for fremrykning af anlæg og investeringer til 2020

Resumé

Administrationen har udarbejdet et endeligt anlægsregnskab for fremrykning af anlæg og investeringer til 2020.

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

Sagsfremstilling

I forbindelse med nedlukningen i foråret 2020 grundet Covid-19, besluttede Regeringen at ophæve anlægsloftet for 2020 i både kommuner og regioner.

Samtidigt blev der indgået en aftale mellem Regeringen, Regionerne og KL om, at fremrykke anlægsarbejder og investeringer til 2020, med henblik på at stimulere aktiviteten i samfundet. I forbindelse med fremrykningen ønskede Regeringen at der blev lagt vægt på, at der var tale om tiltag, der understøttede beskæftigelsen og som samtidig lod sig gennemføre i 2020.

Sundhedsområdet

Regionen iværksatte 88 fremrykningsprojekter indenfor Sundhedsområdet svarende til 162,685 mio. kr. på regionens hospitalsmatrikler, Sygehusapoteket og Morsø Sundhedshus i form af renoveringer, forbedringer, tekniske installationer mv. indvendigt og udvendigt i bygningsmassen samt anskaffelse af IT og klinisk apparatur.

Specialektoren

Der blev igangsat 6 fremrykningsprojekter indenfor Specialektoren på 3,904 mio. kr. finansieret af egne anlægsmidler fra Fællespuljen til ombygninger, renovering mv. på Specialektorens institutioner.

Skærpet nedlukning

Grundet den skærpede nedlukning i efteråret 2020 af udvalgte nordjyske kommuner, er enkelte fremrykningsprojekter først blevet færdige i 2021 begrundet i manglende byggematerialer, leverancer af udstyr og apparatur samt travlhed hos håndværkerne.

Vedlagt som bilag oversigt over udførte fremrykningsprojekter.

Økonomi

Der er meddelt én anlægsbevilling på 162,685 mio. kr. i april 2020 fordelt med 90,285 mio. kr. til ombygninger, renoveringer mv. på regionens hospitalsmatrikler samt 72,400 mio. kr. til IT og apparaturanskaffelser.

Herudover blev omplaceret 3,904 mio. kr. fra Specialektorens Fællespulje.

Det samlede anlægsbudget er på den baggrund på 166,589 mio. kr.

Anlægsregnskabet udviser en samlet anlægsudgift på 161,850 mio. kr., hvilket giver et samlet mindre forbrug på 4,739 mio. kr. fordelt med 3,942 mio. kr. på sundhedsområdet og 0,797 mio. kr. på Specialesektorens område.

Årsagen til mindre forbruget skyldes, at fremrykningsprojekterne blev beskrevet og økonomisk vurderet på meget kort tid, hvorved der har været foretaget et højere økonomisk skøn end den efterfølgende faktiske anlægsudgift. Herudover har enkelte andre anlægsprojekter efterfølgende vist sig at blive dyrere eller billigere end forudsat.

Der er hensat 1,319 mio. kr. til færdiggørelse af enkelte fremrykningsprojekter på Regionshospital Nordjylland og på Sødisebakke under Specialesektorens område. Arbejderne udføres inden udgangen af 1. halvår af 2022.

Vedlagt som bilag anlægsregnskabet og revisionserklæringen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender anlægsregnskabet

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Oversigt over fremrykningsprojekter 2020
2. Anlægsregnskab
3. Revisionserklæring

22

Godkendelse - Bevilling på 50,0 mio. kr. som økonomisk ramme til Nyt Aalborg Universitetshospital

Resumé

Der er behov for meddelelse af en anlægsbevilling på 50,0 mio. kr. som økonomisk ramme til Nyt Aalborg Universitetshospital.

Regionsrådet anmodes om at godkende, at der frigives en bevilling på 50,0 mio. kr.

Sagsfremstilling

Der er behov for meddelelse af en bevilling på 50,0 mio. kr. som økonomisk ramme til dækning af udgifter til nedenstående poster på Nyt Aalborg Universitetshospital.

Totalrådgiver	25,0 mio. kr.
Byggeledelse	10,0 mio. kr.
Advokatbistand	3,0 mio. kr.
Projektafdelingen	12,0 mio. kr.
Total	50,0 mio. kr.

Totalrådgiver

Der er behov for frigivelse af midler til honorar til totalrådgiver (Indigo) for ydelser i henhold til den oprindelige totalrådgivningsaftale fra 2012 samt den godkendte allonge fra oktober 2020 til færdigprojektering, fagtilsyn og projektopfølgning. Der er på den baggrund behov for frigivelse af 25 mio. kr.

Der pågår aktuelt en forhandling med Indigo omkring en allonge for den resterende byggeperiode og et eventuelt yderligere honorar for opgaven medtages i den politiske behandling af aftalen i løbet af 1. kvartal 2022.

Byggeledelse

Der er behov for frigivelse af 10,0 mio. kr. til honorar til byggeledelsen til fortsat fremdrift (Niras).

Advokatbistand

Der er i 2022 udgifter til advokatbistand til en række endnu ikke afklarede juridiske problemstillinger vedrørende blandt andet igangværende voldgiftssager, krav fra entreprenørerne vedr. forlænget byggetid og øvrige opgaver af juridisk karakter. Der søges om et rammebeløb for 2022 på 3,0 mio. kr.

Projektafdelingen

Udgiften til drift af Projektafdelingen i 2022 udgør 12,0 mio. kr. og dækker udgifter til personaleomkostninger samt svarer til tidligere års bevillinger til Projektafdelingen.

Økonomi

Den samlede bevilling udgør 50,0 mio. kr.

Finansiel dækning kan anvises af de midler, der er afsat på kvalitetsfondsprojektets budget.

Kommunikation og dialog

Sagen blev drøftet på møde den 6. december 2021 i den Politiske Følgegruppe.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender:

1. At der meddeles en bevilling på 50,0 mio. kr. som økonomisk ramme til Nyt Aalborg Universitetshospital

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Et flertal i Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Et mindretal bestående af Erik Høgh-Sørensen (DF) kunne ikke tilslutte sig de dele af indstillingen, som udløser ekstra bevillinger til Indigo og Bech-Bruun.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Orientering og godkendelse - Status på sundhedshus i Hobro

Resumé

I budgetforliget for 2020 blev det aftalt at iværksætte et forprojekt sammen med Mariagerfjord Kommune med henblik på at undersøge muligheden for at etablere et sundhedshus på hospitalsmatriklen i Hobro. Forprojektet skal blandt andet afdække mulighederne for nye samarbejdsformer mellem kommune, region og andre sundhedsaktører. Der tages hensyn til hospitalsaktiviteterne i Hobro, som kan indgå i samarbejdet.

Sagsfremstilling

I Budget 2020 er det besluttet at indgå i samarbejde med Mariagerfjord Kommune om et forprojekt, der skal afdække mulighederne for etablering af et sundhedshus på hospitalsmatriklen i Hobro.

Arbejdet blev igangsat i foråret 2020 med nedsættelsen af en administrativ styregruppe med repræsentanter fra kommunen og fra den regionale administration samt Aalborg Universitetshospital.

Der er senest rapporteret fra arbejdsgruppen på møde i Akut- og Praksisudvalget d. 13. april 2021 og i Forretningsudvalget d. 19. april 2021, hvor en revideret tidsplan for forprojektet blev godkendt, idet der var forsinkelser pga. Covid-19-situationen.

Den reviderede tidsplan indeholdt en proces med inddragelse af klinikere og praktikere med henblik på afdækning af overgange mellem region og kommune og mulige synergier ved en placering af kommunale aktiviteter på hospitalsmatriklen. Processen har fundet sted hen over foråret og sommeren 2021 og med baggrund heri har der blandt andet været afholdt fokusgruppeinterviews med repræsentanter for borger-/patient-målgrupper relateret til et sundhedshus for at kunne inkludere ideer fra potentielle brugere.

Involveringen af klinikere og praktikere fra region og kommune samt borgere/patienter har dannet 'rygraden' i den delrapport, der beskriver de faglige aktiviteter i to scenarier for et muligt sundhedshus.

Her indgår de konkrete kommunale og regionale aktiviteter samt mulige synergieffekter forbundet med at samle aktiviteterne fysisk.

Delrapporten opererer med to grundlæggende scenarier:

Scenarium 1 – Sammenhængen mellem hospital og kommunale funktioner i en basismodel

- Funktioner, der knytter sig til overgangen mellem hospital og kommune. Det kan være behandling og pleje i forlængelse af en indlæggelse på hospitalet eller behandling og pleje, som kan forebygge en egentlig indlæggelse.
- Kommunale og eventuelt private funktioner, der understøtter sundheden for den brede borgergruppe, men som ikke direkte profiterer af at ligge i tilknytning til de regionale funktioner på hospitalet.

Scenarie 2 – Sammenhængen mellem hospital og kommunale funktioner i basismodellen - udvidet med yderligere kommunale funktioner og andre sundhedsaktører

- Funktioner, der knytter sig til overgangen mellem hospital og kommune. Det kan være behandling og pleje i forlængelse af en indlæggelse på hospital eller behandling og pleje, som kan forebygge en egentlig indlæggelse.
- Kommunale og eventuelt private funktioner, der understøtter sundheden for den brede borgergruppe, men som ikke direkte profiterer af at ligge i tilknytning til de regionale funktioner på hospitalet.
- Øvrige regionale, kommunale og private funktioner, der kan opleve forbedret samarbejde og synergieffekter ved at være placeret tæt fysisk på hinanden eller som kan sikre kompetent behandling af ukomplicerede sygdomme tæt på borgerne.

Rapporten er vedlagt som bilag.

I forlængelse af delrapporten beskriver regionen egne behov for lokaler funderet i de aktiviteter og fysiske rammer, der findes i Hobro i dag, og under hensyntagen til mulige nye aktiviteter samt samarbejdsområder lige som Mariagerfjord Kommune beskriver deres behov på matriklen. Dette arbejder pågår.

De endelige beskrivelser danner sammen med delrapporten grundlag for et materiale, som et eksternt firma skal konkretisere i forhold til muligheder og lokalebehov, der går på tværs af kommune og region samt eventuelle andre sundhedsydere. Der forventes at invitere tre-fire firmaer ind i en budrunde, som alle har dokumenterede erfaringer med udvikling af fysiske rammer til sundhedsområdet. Forløbets tidsplan er beskrevet i den reviderede tidsplan for forprojektet, der er vedlagt som bilag.

Det bemærkes, at Regeringens udspil 'Tættere på II - Sundhed, uddannelse og lokal udvikling', der blev offentliggjort i oktober 2021, indeholder plan om etablering af op til 20 nærhospitalet i hele landet, hvoraf der er sat lokationsforslag på de 13. I Region Nordjylland er det Skagen og Nykøbing Mors. Altså er der op til syv mulige lokationer, der ikke har fået navn endnu. I følge udspillet lægges der op til at etablere en pulje på op til 4 mia. kr., hvor regioner og kommuner sammen kan søge midler til finansiering af bygninger, materiel og IT.

Økonomi

Der er i Budget 2020 afsat 0,5 mio. kr. for projektet om sundhedshus i Hobro, og disse midler er fortsat til rådighed. Mariagerfjord Kommune har afsat et tilsvarende beløb.

Det forventes, at det eksterne firmas arbejde vil beløbe sig til ca. 300.000 kr., som finansieres ligeligt af Mariagerfjord Kommune og Region Nordjylland.

Kommunikation og dialog

Akut- og Praksisudvalget 8. december 2021

Akut- og Praksisudvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget anbefaler, at der arbejdes videre med scenarie 2.

Akut- og Praksisudvalget indstiller til Forretningsudvalget, at der kan anvendes midler til eksterne bistand efter udbud – ca. 150.000 kr.

Indstilling

Udvalget indstiller over for Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. At orienteringen tages til efterretning.
2. At der arbejdes videre med scenarie 2.
3. At der kan anvendes midler til eksterne bistand efter udbud – ca. 150.000 kr.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget godkendte indstillingen.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Forprojekt Sundhedshus i Hobro Delrapport 1 november 2021

Orientering - Telefonventetid i Lægevagten

Resumé

På møde i Forretningsudvalget den 11. oktober 2021 blev det besluttet, at Forretningsudvalget skal følge op på ventetiderne i lægevagten månedligt, indtil den nye udvalgsstruktur i 2022 træder i kraft, hvor der tages fornyet stillingtagen til opgavens politiske placering.

Sagsfremstilling

I henhold til Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland, er det PLO-Nordjylland der er ansvarlige for driften af lægevagten, herunder bemanningen af lægevagten, leveringen af ydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet. Dermed er det PLO-Nordjylland der har ansvaret for at overholde servicemålet om, at 90% af opkaldene skal være besvaret inden for 5 minutter.

PLO-Nordjylland og Administrationen er løbende i dialog om nedbringelse af telefonventetid i Lægevagten. Som led heri er der enighed om, at der kontinuerligt udarbejdes et datanotat indeholdende tal vedr. aktivitet og ventetid i lægevagten, som skal belyse udviklingen. Til Forretningsudvalgets orientering, er det senest opdaterede datanotatet vedlagt som bilag til nærværende sagsfremstilling. Vedlagt som bilag er ligeledes Handleplan for nedbringelse af telefonventetid i Lægevagten, som er udarbejdet i samarbejde mellem administrationen og PLO-Nordjylland.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Forretningsudvalget traf på mødet den 13. december 2021 følgende beslutning:

Forretningsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup deltog ikke sagens behandling.

Bilag

1. Handleplan for nedbringelse af telefonventetid i lægevagten.docx
2. Lægevagt - Telefon- og aktivitetsdata. December 2021.pdf

25 Orientering

Der orienteredes om:

Referat

Følgende emner blev nævnt under dette punkt på Forretningsudvalgets møde den 13. december 2021:

1. Afbud. Der var afbud fra Medzait Ljatifi, Gitte Lopdrup, Ib Madsen og Lone Sondrup.
2. NAU. Christian Boel gav en orientering.
3. Fysiske og virtuelle møder. Ulla Astman orienterede om, at der nu igen er hjemmel til afholdelse af virtuelle regionsrådsmøder. Ulla Astman foreslog, at afslutningsmiddagen for Regionsrådet aflyses pga. COVID-situationen. Regionsmødet opretholdes som udgangspunkt, men med plexiglas skærme opsat mellem sæderne.
4. Valgklager. Jørgen Krogh orienterede om, at den ene valgklage fra regionsrådsmødet den 30. november 2021 er blevet påklaget til Indenrigsministeriet. Udkast til svar fra regionen vil blive dagsordenssat på næste møde i Regionsrådet den 21. december 2021.
5. Vaccinationer. Ulla Astman gav en status på den aktuelle kapacitet og den planlagte forøgelse heraf for at kunne leve op til den fremrykkede indsats vedrørende 3. stik.
6. Tests. Lene Linnemann efterspurgte muligheden for at en hel familie kan blive testet på én gang. Administrationen tager ønsket med videre.