



# Budgetaftale 2018

*Ny styring – mere værdi*



REGION NORDJYLLAND  
– i gode hænder

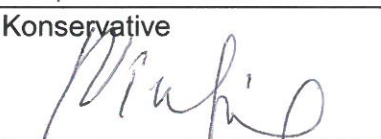
# For tiltrædelse af budgetaftale 2018

Aalborg, den 12. september 2017



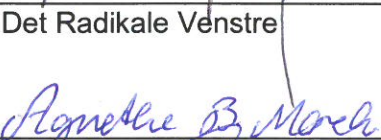
---

Socialdemokraterne




---

Konservative




---

Det Radikale Venstre




---

Liberal Alliance



---

Vivi Jensen (UP)



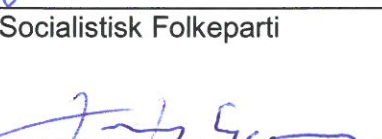
---

Venstre



---

Socialistisk Folkeparti



---

Dansk Folkeparti



---

Kirsten Moesgaard (UP)



---

Regionsrådsformanden

Velfærdsydelser af høj kvalitet forudsætter engagerede medarbejdere og ledere med fagligheden i orden. Medarbejdere og ledere, som i en travl hverdag formår at holde fokus på den enkelte patient eller borger. Det har vi i Region Nordjylland. Det skal vi være stolte af. Og det skal vi værne om.

Forligspartierne anerkender økonomaftalens forudsætninger, men noterer samtidig med stor tilfredshed, at der på nationalt plan tegner sig et flertal for afskaffelse af det årlige produktivitetsskud på 2 pct. fra 2019. Tiden er løbet fra et ensidigt fokus på at levere mere aktivitet. Vi tror på, at vi med afsæt i de fælles nationale mål for sundhedsvæsenet og gennem styring efter de regionale, politiske målsætninger om hurtig udredning og behandling, skaber mest mulig værdi for de nordjyske patienter.

Vi vil derfor allerede i 2018 indføre en ny styringsmodel for de nordjyske hospitaler, hvor der gøres op med kravet om mere aktivitet og hvor hospitalerne "sættes fri".

Fra politisk hold understøtter vi bedst vores medarbejdere og ledere ved at opstille få, klare og meningsfulde mål – og derefter sikre mest mulig rum til ledelse og stabil drift.

I det lys har regionsrådet fastholdt hurtig udredning og behandling af de nordjyske patienter som helt centrale målsætninger for regionens arbejde. Der er ydet en målrettet indsats, og vi kan se fremdrift på alle hospitaler i form af, at flere patienter bliver udredt og behandlet indenfor de aftalte frister. Men vi er ikke helt i mål. Så i 2018 fastholder vi målsætningerne - og forstærker indsatserne. Konkret prioriteres 5 mio.kr. til en yderligere styrkelse af kræftindsatsen i 2018. Vi ved, at det er ambitiøse mål. Ikke mindst i lyset af de snævre, økonomiske rammer for 2018, der er givet i økonomaftalen med regeringen.

Og derfor indgår der også i budget 2018 forskellige omprioriteringer. Det har i budgetlægningen været centralt for forligspartierne, at omprioriteringerne holdes på et minimum. Omvendt betyder det også, at budget 2018 kun i begrænset grad indeholder nye tiltag. Det er en central præmis, at omprioriteringerne realiseres i et positivt samspil mellem ledelse og medarbejdere.

På det regionale udviklingsområde indeholder budgettet for 2018 en satsning i forhold til den kollektive trafik. Regionen overtog i august 2017 den regionale togdrift fra DSB. Det har betydet et markant serviceløft på regionens "nord-syd akse". Med budgettet for 2018 afsætter vi midler til et pilotprojekt, der skal øge busbetjeningen mellem de større byer – med særlig vægt på regionens "øst-vest akse". Og dermed er der på få år sket en betydelig opprioritering af den kollektive trafik i Region Nordjylland.

Samtidig ønsker forligspartierne at styrke regionens grønne profil gennem en målrettet satsning på blandt andet pesticidundersøgelser, en styrket jordforureningsindsats og brug af miljødiesel i den kollektive trafik.

Indenfor specialsektoren arbejdes der videre med mere differentierede ydelser og takster – med henblik på at skabe yderligere sammenhæng mellem den enkelte borgers behov, indsats og pris. Arbejdet understøtter vores målsætning om at være "den gode leverandør" og et godt og styrket samarbejde med kommunerne.

# 1 Sundhedsområdet

Sundhedsområdet er regionens største driftsområde – og udgør ca. 90 pct. af den samlede regionale økonomi. Hovedopgaverne er driften af de nordjyske hospitaler og levering af sygesikringsydelse. Samlet set omsættes der årligt for ca. 11,5 mia. kr.

Økonomiaftalen for 2018 giver Region Nordjylland et råderum på ca. 50 mio. kr., som regionsrådet i budgetforliget har disponeret til nye initiativer, stigende aktivitet og øvrige merudgifter.

Indenfor den samlede økonomiske ramme gennemføres omprioriteringer på sundhedsområdet for ca. 100 mio. kr. Hertil kommer 6 mio. kr. på det administrative område.

De konkrete prioriteringer fremgår af bilagsmaterialet. I det følgende knyttes der bemærkninger til centrale dele af prioriteringerne.

## 1.1 Respekt for patientens tid

### Politiske målsætninger

I Region Nordjylland har vi ”respekt for patientens tid”. For hospitalerne og psykiatrien betyder det, at der styres efter fire politiske målsætninger i form af hurtig udredning, hurtig behandling, kort ventetid til operation samt hurtig kræftbehandling.

Erfaringerne de seneste år har vist, at de politiske målsætninger har givet hospitalerne nogle klare mål at styre efter, og forligspartierne kan med tilfredshed konstatere, at hospitalerne samlet set har været i en positiv udvikling, hvor der er udredt og behandlet flere patienter indenfor de fastsatte frister. Eksempelvis er den erfarede ventetid til operation faldet fra 57 dage i 2016 til nu under 50 dage. Ligeledes kan der konstateres markante forbedringer i forhold til udredningen i psykiatrien, blandt andet indenfor børne- og ungdomspsykiatrien.

I 2018 fastholder vi målsætningerne på samme ambitiøse niveau.

Det betyder, at minimum 75 pct. af alle patienter ved udgangen af 2018 udredes inden for 30 dage, at minimum 75 pct. af patienterne behandles inden for 30 dage samt, at ventetiden til operation i gennemsnit ikke overstiger 50 dage.

Der er igangsat en ny national monitorering af overholdelse af udredningsretten. På nuværende tidspunkt er målopfyldelse 91 pct. af de nordjyske patienter. Forligspartierne ønsker at følge udviklingen i den nationale opfølgning tæt med henblik på at fastholde det høje ambitionsniveau.

Målet om at 90 pct. af alle forløb skal gennemføres inden for de forløbstider, der er aftalt nationalt i kræftpakkerne fastholdes ligeledes. Der har i en længere periode været fokus på kræftområdet, og der er løbende afsat midler til at styrke området. Dette er blandt andet sket i forhold til udvidelse af den diagnostiske kapacitet og senest via finansiering af to nye PET/CT-scannere til Aalborg Universitetshospital. Forligspartierne konstaterer imidlertid, at regionen fortsat er udfordret i forhold til at leve op til

målet. Derfor understreger forligspartierne, at der er behov for at sætte yderligere fokus på området. Dette skal dels ske via et øget ledelsesmæssigt fokus på området bredt set, samt via en særlig indsats over for de kræftpakkeforløb, hvor regionen har de største udfordringer. Det gælder også i forhold til patienter med komorbiditet (multisygdom), som udfordrer alle kræftpakkeforløb.

Lokale forbedringsinitiativer skal sættes i gang og de nationale initiativer i Kræftplan IV skal understøttes. For forligspartierne er budskabet således klart – vi har gjort meget, men vi skal gøre det endnu bedre for de nordjyske kræftpatienter.

Til imødegåelse af udfordringerne på kræftområdet og en forbedret målopfyldelse afsættes der i 2018 - udover midlerne i Kræftplan IV - 5 mio. kr. til en yderligere prioritering af kræftindsatsen.

### **Nyt fokus i styringen af sundhedsområdet**

Målet om at producere mere har været et styrende element for sundhedsvæsnets udvikling i mange år. Og det har virket. Vores hospitaler har fra år til år leveret en høj vækst i aktiviteten.

Men "mere af det samme" er ikke svaret på de store udfordringer, som sundhedsvæsnets står overfor. Derfor er det centralt, at vores økonomiske styring understøtter det, der giver bedst mening for patienten.

Det årlige produktivitetskrav på 2 pct., som hidtil har været en del af regionernes økonomiaftale, giver ikke de rigtige incitamenter til at understøtte dette fokus. Forligspartierne har derfor med tilfredshed noteret sig, at der nu tegner sig et flertal for at afskaffe produktivitetskravet. Dermed får vi mulighed for at tilrettelægge en mere hensigtsmæssig styring, hvor de politiske mål om hurtig udredning og behandling er de centrale pejlemærker.

Vi ønsker, at hospitaler og medarbejdere får så frie rammer som muligt til at levere de ydelser, der skaber mest mulig værdi for den enkelte patient. De enkelte patienter har forskellige ønsker og behov – og derfor skal vi levere differentierede og behovstilpassede ydelser. I 2018 vil vi have fokus på at reducere i antallet af besøg og kontroller, som ikke tilfører merværdi, ligesom vi vil øge brugen af digitale konsultationer. Dermed kan der skabes større værdi – samtidig med at vi forbedrer ressourceanvendelsen. Det er nærmere beskrevet i forligets afsnit 1.2 om "værdi for patienten".

Produktivitetskravet er stadig en præmis i økonomiaftalen for 2018. Forligspartierne er dog enige om at afskaffe den hidtidige takststyringsmodel i Region Nordjylland. Det betyder således, at produktivitetskravet ikke videreføres til regionens hospitaler, ligesom Region Nordjylland ophæver kravet om 2 pct. aktivitetsstigning i budgettet for 2018.

### *Forsøg med værdibaseret styring*

Det er centralt for forligspartierne, at en ny økonomisk styringsmodel implementeres med fokus på klinikken. Dette er blandt andet baggrunden for, at Region Nordjylland har igangsat forsøg med værdibaseret styring på diabetes og knæ- og hofteområdet. Forsøgene er en del af det nationale projekt om værdibaseret styring, hvor der sættes fokus på kvalitet og resultater. På knæ- og hofteområdet er der i 2017, som en del af forsøget, reserveret en pulje, som afdelingen kan få udbetalt, hvis en række aftalte mål nås. Forligspartierne ønsker, at erfaringerne fra såvel de nordjyske som de andre regioners projekter, inddrages i tilrettelæggelsen af en mere hensigtsmæssig styring af sundhedsområdet.

## 1.2 Værdi for patienten

Som led i en ny styring på sundhedsområdet sættes der i 2018 yderligere fokus på initiativer, der er tilpasset den enkelte patients behov og muligheder. Samtidig er det ambitionen, at initiativerne vil tage noget af aktivitetspresset på hospitalerne.

### **Reduktion i antallet af unødvendige, ambulante besøg**

Nye og mere skånsomme behandlingsformer betyder, at langt mere aktivitet kan håndteres i ambulante forløb. Det har betydet en stor vækst i antallet af ambulante besøg – og det har været en ønsket udvikling. Det er nu tid til samtidig at sætte fokus på, at forløbene i højere grad tilpasses patientens konkrete situation. Derfor ønsker forligspartierne, at der sker en reduktion i de ambulante besøg ved, at aktivitet, der ikke giver mening for patienten, skæres væk. Eksempelvis kan færre besøg på ét område konverteres til en øget indsats på et andet.

Ambitionen er, at der på baggrund af en målrettet indsats kan ske en reduktion i antallet af ambulante besøg pr. patient på 10 pct. baseret på, at især ressourcestærke patienter kan klare sig med mindre. Forretningsudvalget vil blive forelagt en konkret plan for indsatsen.

### **Flere digitale konsultationer**

I Region Nordjylland ønsker vi at gå forrest på det digitale område med henblik på i højere grad at indrette sundhedsvæsenet på patientens præmisser. Det indebærer, at digitale løsninger skal indgå mere aktivt i dialogen med og i behandlingen af den enkelte patient. Ambitionen er, at i 2020 kan mindst 1/3 af ambulante kontrolbesøg indenfor udvalgte områder på hospitalerne, afløses af digitale løsninger, så borgerne kan slippe for fysisk fremmøde.

### **Åbne ambulatorier**

I Region Nordjylland er der inden for visse specialer åbne ambulatorier, som giver patienterne mulighed for selv at bestemme, hvornår de møder op til undersøgelse eller, hvor de selv kan booke tiden – blot de har en henvisning. Tiltaget er eksempelvis implementeret inden for billeddiagnostikken og inden for blodprøvetagning. Med disse tiltag er der skabt fleksible løsninger tilpasset borgernes behov. Det er forligspartiernes ønske, at sådanne tiltag skal udbredes til flere områder. Ambitionen er, at patientforløbene kan afvikles mere smidigt, og at udeblivelser kan nedbringes samtidig med, at patienttilfredsheden øges.

### **Akutområdet**

Hospitalerne vil i 2018 have fokus på at "vende" akutte indlæggelser til subakutte ambulante besøg med henblik på at skabe bedre patientforløb og reducere presset på hospitalernes senge. Ligeledes vil der iværksættes initiativer for at reducere væksten i antallet af 112-kørsler. Det skal blandt andet ske gennem dialog med almen praksis og lægevagt omkring målet om hensigtsmæssig anvendelse af ressourcer og kapacitet, når der rekvireres ambulance eller videresendes henvendelser til 112.

### **Reduktion i udeblivelser og aflysninger**

Udeblivelser og aflysninger er spild af ressourcer. Der har i 2017 været en særlig indsats for at reducere antallet af udeblivelser og aflysninger på regionens hospitaler. Vi kan se, at udviklingen går den rigtige vej. I 2018 vil udeblivelser og aflysninger fortsat være et prioriteret område, og hospitalerne skal derfor sætte yderligere fokus på de indsatser, der medvirker til at yderligere reduktion. Det understreger, at det fortsat er vigtigt, at der afprøves nye metoder samtidig med at eksisterende metoder, som eksempelvis NEM-SMS og webbooking videreudvikles. Her er der tale om "kundevenlige" løsninger, som både gør det nemt for patienterne – samtidig med at udeblivelser og aflysninger kan reduceres.

### Oplysningskampagner

Forligspartierne ønsker, at der gennemføres borgerrettede oplysningskampagner på relevante områder med henblik på at sikre en mere optimal anvendelse af regionens tilbud. Kampagnerne er således et værktøj til at minimere unødvendige henvendelser – og dermed sikre, at ressourcerne til de borgere, der har et reelt behov. Relevante områder kan være brugen af 112 og lægevagt, ligesom der fortsat bør være fokus på at få flest mulige nordjyder tilmeldt til NEM-SMS.

Forligspartierne afsætter 0,5 mio. kr. i 2018. Udmøntningen af midlerne sker i forretningsudvalget.

### Diagnostiske centre

Regionens fire diagnostiske centre har været i drift siden 1. januar 2011. Centrene har til formål at sikre systematisk og hurtig udredning af komplicerede, uafklarede patienter, heriblandt kræftpatienter. I budget 2017 blev det aftalt, at der skulle udarbejdes en analyse af de fire centre indeholdende anbefalinger til, hvordan centrene fremover drives mest hensigtsmæssigt. Forligspartierne noterer, at det i den nu foreliggende analyse lægges op til en ensretning af regionens diagnostiske centre, så fokus er på såvel kræftpatienter som patienter, hvor der er mistanke om anden alvorlig sygdom. Analysen peger desuden på behovet for at beskrive en fælles diagnostisk strategi mellem hospitalerne og almen praksis ud fra målet om at sikre sammenhængende patientforløb og den bedst mulige ressourceanvendelse. Forligspartierne støtter op om analysens anbefalinger, herunder at aktiviteterne på Aalborg Universitetshospital, Aalborg flyttes til Farsø.

## 1.3 Sammenhængende sundhedsvæsen

Forligspartierne er enige om at videreudvikle det gode samarbejde med kommunerne og almen praksis. Det skal ske med udgangspunkt i nationale målsætninger, men også således via fleksible og decentrale løsninger og nye måder at samarbejde på. Fokus skal være på det, der giver mest mulig værdi for borgeren.

Med dette udgangspunkt er der blandt forligspartierne bred enighed om, at der er behov for at styrke det tværsektorielle felt. Derfor afsættes der ekstra finansiering til "Kompetencecentret for sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund" på Aalborg Universitetshospital. Centret er et ambitiøst skridt mod at øge ligheden i sundhed. Der afsættes ligeledes finansiering til en videreførelse af Projekt Nordlet, hvormed der bliver mulighed for at fortsætte den gode indsats for overvægtige børn og unge. Herudover prioriteres indsatsen i forhold til opsporing af sårbare gravide, så der kan sættes ind med nødvendige, forebyggende tiltag.

Der afsættes i alt 2 mio. kr. til de tre tiltag.

På det telemedicinske område har Region Nordjylland været førende, og disse erfaringer skal viderebringes i en ny satsning i forhold til telemedicin til diabetespatienter. Satsningen er en del af samarbejdet med Novo Nordisk Fonden og det er ambitionen at regionens styrkeposition på området skal anvendes til at etablere et telemedicinsk Videnscenter i forbindelse med Novo diabetescenter i Region Nordjylland.

### Inspirationskatalog til "det nære samarbejde"

Forligspartierne noterer sig, at nordjyske sygeplejersker i Thisted Kommune, Morsø Kommune, Jammerbugt Kommune, samt Regionshospital Nordjylland i Thisted har udarbejdet et inspirationskatalog til udvikling af "det nære samarbejde" mellem aktørerne i sundhedsvæsenet. Kataloget indeholder mange

gode ideer, og input herfra vil indgå i den fremtidige udvikling af området, herunder i forbindelse med udviklingen af Fremtidens Thisted og arbejdet med Nye veje.

### **Palliation**

Forligspartierne er enige om at prioritere indsatsen til uhelbredeligt syge og døende patienter – såvel i eget hjem, på hospice som på hospitalerne. Gennem en styrkelse af de palliative teams ønsker forligspartierne således at styrke indsatsen på alle tre fronter med henblik på at forbedre rammerne for en god og værdig afslutning på livet. Ressourcerne i teamene skal udnyttes bedst muligt og samarbejdet mellem teamene skal fungere optimalt, således at patienterne får den bedst mulige afslutning på livet.

Der afsættes 1,8 mio. kr. i 2018 til styrkelse af den palliative indsats. Forligspartierne noterer sig, at der ved årsskiftet kommer nye forløbsplaner og faglige anbefalinger fra Sundhedsstyrelsen for det palliative område. Med baggrund heri gennemføres en analyse af det samlede palliative område, blandt andet som led i forberedelse af udflytningen til Nyt Aalborg Universitetshospital i 2020.

## **1.4 Nye veje – bedre lægedækning og rekruttering**

Kompetente medarbejdere er den vigtigste brik i puslespillet, når opgaverne skal løses på regionens arbejdspladser. Derfor skal vi kontinuerligt have fokus på, hvordan vi som arbejdsplads gør os attraktive – både så vi kan tiltrække nye medarbejdere og fastholde nuværende. Regionens arbejdspladser er spredt ud over et stort geografisk område, og nogle oplever større rekrutteringsudfordringer end andre. Derfor skal vi have særligt fokus på, at alle områder har den arbejdskraft, der er behov for.

Forligspartierne noterer med tilfredshed, at antallet af studiepladser ved lægeuddannelsen på Aalborg Universitet nu er udvidet til i alt 150 mod tidligere 100. Erfaringerne viser, at læger i vid udstrækning bosætter sig i det område, de er uddannet i. Et øget optag på uddannelsen vil således have en positiv effekt på den fremtidige lægedækning i Nordjylland.

### **Projekt ”Nye veje”**

Med Nye Veje har Region Nordjylland valgt at gå en ny og ambitiøs vej for at løse udfordringer omkring lægedækningen i regionen. I en 6-årig forløbsperiode vil regionen afprøve muligheden for nye måder at organisere sig på og samtidig skabe en ny platform for samdrift af almen praksis og Regionshospital Nordjylland. Udgangspunktet er Hjørring Kommune og Morsø Kommune. Arbejdet med at forberede Region Nordjylland til implementeringen af Nye Veje er forankret på Regionshospital Nordjylland, og gennem en overflytning af personaleressourcer har hospitalet fået tilført de fornødne ressourcer til at kunne drive opgaven fremad.

Med Nye Veje skabes der også nye måder at samarbejde på eksempelvis i form af delestillinger, hvor en læge kan være ansat både på et hospital og i almen praksis (som det eksempelvis er hensigten i regionens samarbejde med ”Lægerne på toppen” i Frederikshavn). Forligspartierne hilser generelt initiativer og nye forslag fra almen praksis velkommen.

Herudover fortsætter regionen initiativer på hospitalsområdet, hvormed det er muligt for læger at have delt ansættelse mellem afsnit på regionens hospitaler samt udviklingen af kombistillinger, hvormed læger kan kombinere forskningsforløb med ansættelse på hospitalsafsnit. Regionen ønsker således et bredt fokus på lægerekruttering til almen praksis og hospitalerne, så flere initiativer peger i samme retning. Fokus er på attraktive stillinger via fleksible løsninger.



### Udfordringer på det dermatologiske område

Der opleves lange ventetider indenfor det dermatologiske område i Region Nordjylland – og derfor vil der i 2018 blive oprettet et nyt ydernummer. Udgifterne hertil er ca. 4 mio. kr. årligt. Der afsættes 2 mio. kr. til opstart af indsatsen i 2018. Sideløbende arbejdes der videre med etablering af det dermatologiske speciale på Aalborg Universitetshospital.

## 1.5 Arbejdstilrettelæggelse

I 2018 fortsætter regionen sit fokus på at forbedre arbejdstilrettelæggelsen og dermed understøtte den optimale anvendelse af personaleressourcerne på hospitalerne. Det indebærer særligt fokus på:

- **Opgavefordelingen mellem faggrupper.** Vi har løbende fokus på, om nogle opgaver kan løses både bedre og billigere af andre faggrupper.
- **Udnytte mulighederne i de centrale overenskomster og arbejdstidsaftaler.** I 2018 fortsætter arbejdet med at bruge de mange muligheder, der ligger i de centrale overenskomster og arbejdstidsaftaler. Udnyttelse af mulighederne vil understøtte en fleksibel og effektiv arbejdstilrettelæggelse og derigennem understøtte en hensigtsmæssig anvendelse af personaleressourcerne og omkostningseffektiv opgaveløsning.
- **Dele- og kombistillinger.** Region Nordjylland har i 2017 udviklet og indført dele- og kombistillinger for læger. Det indebærer, at lægens ansættelse er på flere forskellige hospitaler og matrikler. Et antal læger er med udgangspunkt i Thisted allerede ansat i sommeren 2017. Region Nordjylland ønsker at arbejde videre med den indsats i 2018 og derved dels sikre attraktive stillinger og dels understøtte sikringen af de nødvendige lægeressourcer på regionens hospitaler.
- **Vagtberedskaber og vagtfællesskaber.** Regionen vil i 2018 bredt se på vagtberedskaberne samt analysere mulighederne for at etablere vagtfællesskaber ud fra ønsket om en hensigtsmæssig anvendelse af personaleressourcerne og omkostningseffektive vagtberedskaber.
- **Fokus på fleksible ansættelsesformer.** Regionen vil i 2018 analysere og afprøve mulighederne for etablering af fleksible ansættelsesformer. Det indebærer særligt en mere omkostningseffektiv anvendelse af personaleressourcerne på tværs af afsnit i forbindelse med spidsbelastningsperioder.
- **Omkostningseffektiv anvendelse af lønkroner.** Arbejdet med at reducere brugen af vikarer og nedbringe lønomkostningerne fortsætter. Aalborg Universitetshospital og Dansk Sygeplejeråd har i 2017 indgået et samarbejde om at undersøge, hvorledes lønkronerne kan bruges mere omkostningseffektivt. Det indebærer blandt andet, at se på mulighederne for at ”opnormere” med faste stillinger fremfor indkøb af vikarer fra eksterne vikarbureauer. Region Nordjylland ønsker at arbejde videre med den indsats i 2018 med henblik på at analysere, om dette kan give en mere omkostningseffektiv anvendelse af personaleressourcerne.

Forbedring af arbejdstilrettelæggelsen skal ske gennem involvering af medarbejderne i regionen. Det er Region Nordjyllands medarbejdere, deres kompetencer, faglighed og engagement som kan være med til at sikre bedre kapacitetsanvendelse, optimal anvendelse af personaleressourcerne og omkostningseffektivitet i det lokale miljø.

## 1.6 De konkrete prioriteringer

Nedenfor er de konkrete prioriteringer i budget 2018 opgjort – på overskriftsniveau. Der knyttes bemærkninger til udvalgte dele af prioriteringerne. For en nærmere specificering henvises til opgørelsen i forligets kapital 5.

## Opdrift i budget 2018

	<i>Mio. kr.</i>	<b>Opdrift 2018</b>
<b>Fra opdriftskatalog</b>		
Nationalt finansierede initiativer		13,6
Hospitaler		80,0
<i>Heraf medicin</i>		<i>50,0</i>
Det præhospitale område		4,7
Sygehusapoteket		1,2
Praksisområdet		-3,0
Regionalt iværksatte tiltag		7,4
Uddannelses- og forskningsområdet		10,5
IT-området		20,7
Centrale konti		38,7
Tekniske justeringer		-0,5
<b>Yderligere politiske prioriteringer</b>		
Nordlet – indsats for særligt overvægtige børn		0,5
Kompetencecenter for særligt sårbare patienter mv.		0,5
Psykiatri – pulje til at reducere omprioriteringskrav		2,0
Oplysningskampagner		0,5
Engangsindsats på kræftområdet		5,0
<b>Opdrift i alt</b>		<b>181,8</b>

### Kirurgiske senge ved Regionshospital Nordjylland

Til genetablering af kirurgiske senge ved Regionshospital Nordjylland, Hjørring afsættes 1,5 mio. kr.

### Psykiatrien

Forligspartierne ønsker at prioritere psykiatrien indenfor de snævre økonomiske rammer, og derfor reduceres psykiatriens bidrag til den samlede omprioritering med 2 mio. kr.

## Finansiering af budget 2018

	<i>Mio. kr.</i>	<b>Finansiering 2018</b>
<b>Omprioriteringer</b>		
Generel optimering		99,7
Administration		6,0
Administrativ gennemgang af patientbefordringsområdet		1,5
Midler fra momsopptimering		11,0
<b>Central finansiering</b>		
Statslige aftaler		13,6
Råderum fra økonomiaftale		50,0
<b>Finansiering i alt</b>		<b>181,8</b>

### **Generel optimering**

I den generelle optimering indgår initiativer i relation til "arbejdstilrettelæggelse" og "værdi for patienten", som er beskrevet tidligere i budgetforliget. Herudover vil der også i 2018 blive realiseret besparelser på indkøbsområdet gennem afholdelse af nye udbud, blandt andet i samarbejde med de øvrige regioner.

#### *Interne omprioriteringer på hospitaler*

Forligspartierne anerkender, at sygehusene – udover den politiske prioritering – også har interne omprioriteringsbehov.

### **Administration**

På det administrative område er der indregnet en omprioritering på 6 mio. kr. (ca. 2 pct.) svarende til forudsætningerne i økonomiaftalen for 2018.

### **Ophør af aktiviteter**

Som led i budgetlægningen for 2018 er regionens MED-organisation (samarbejdsfora mellem ledelse og medarbejdere) opfordret til at byde ind, hvis de oplever projekter eller aktiviteter, der kan stoppes eller afkortes. Der er indkommet gode forslag, som vil blive analyseret nærmere med henblik på at kunne indgå i realiseringen af de samlede optimeringer, der er forudsat i budgettet, ligesom forslagene vil kunne indgå i den lokale udmøntning af omprioriteringen.

Forligspartierne understreger særligt, at der bør arbejdes videre med forslagene i relation til en mere smidig arbejdsgang omkring udbetaling af befordringsgodtgørelse samt en justering af serviceniveauet. I budget 2018 indregnes en forventet besparelse på 1,5 mio. kr.

### **Midler fra momsopptimering**

Administrationen har gennemført et optimeringsarbejde i forhold til regionens momsrefusion. Heraf henstår en engangsindtægt på ca. 22 mio. kr. Administrationen bemyndiges til at konsolidere driften i 2017 med 11 mio. kr. af disse midler med henblik på at nedbringe omprioriteringsbehovet i 2018 tilsvarende.

Forligspartierne understreger, at optimeringsarbejdet har givet permanente udgiftsreduktioner til hospitaler og de øvrige dele af sundhedsområdet.

## **1.7 Øvrige forudsætninger og hensigtserklæringer**

### **Akutmobil i Hjørring**

Akutmobil i Hjørring er frem til januar 2018 finansieret af de nationale puljemidler, der blev afsat til styrkelse af akutindsatsen i yderområder. Puljen blev afsat i forbindelse med placeringen af akutlægehelicopteren i Skive.

Forligspartierne er enige om at rette henvendelse til Sundheds- og Ældreministeriet med forventning om fortsat statslig finansiering af akutlægebilen.

### **Frivillige ordninger på det præhospitale område**

De nuværende 112-akuthjælperordninger fortsætter i uændret form. Men forligspartierne ønsker, at konceptet for fremtidige 112-akuthjælperordninger opdateres, så det sikres, at ordningen passer ind i den samlede palet af akutte løsninger.

Indenfor den ramme, der er afsat i det regionale budget, henstår der et mindreforbrug, som skal anvendes til flere frivillige ordninger.

### **Fremtidens Thisted**

Forligspartierne bakker fortsat op om beslutningen om "Fremtidens Thisted", og ser hospitalet som en central brik i sikringen af et stærkt nordjysk sundhedsvæsen.

### **Lægevagt**

En velfungerende lægevagt er et vigtigt element i at sikre, at borgerne i Region Nordjylland har let og lige adgang til akutbehandling døgnet rundt. Forligspartierne erkender, at der fortsat er rekrutteringsproblemer til almen praksis, og er enige om, at der i 2018 bør foretages en analyse af fremtidens lægevagt i samarbejde med PLO med henblik på at sikre en decentral lægevagt med bedst mulig ressourceudnyttelse.

### **Tandlægeområdet**

Forligspartierne forudsætter, at det fremtidige udgiftsniveau på tandlægeområdet svarer til det niveau, der indgår i overenskomsten på området.

### **Medicinområdet**

Forligspartierne forudsætter, at arbejdet i det nationale medicinråd nu for alvor er kommet i gang og fremadrettet vil bidrage til en mere hensigtsmæssig prioritering på medicinområdet.

Herudover er det forventningen, at der gennem en mere ensartet administration af udleveringen af vederlagsfri medicin kan frigøres ressourcer.

### **Ledelse i Region Nordjylland**

Forligspartierne følger arbejdet i "ledelseskommisionen". Det tegner til, at en af kommissionens centrale anbefalinger bliver, at "politikkerne sætter målene – ledelserne får rum til at indfri målene". Anbefalingen flugter med intentionerne om en ny styringsmodel i Region Nordjylland.

### **Elever og ansættelser på særlige vilkår**

Region Nordjyllands arbejdspladser har altid - og vil også i fremtiden – løfte en stor uddannelsesopgave via praktikforløb for studerende og via ansættelse af elever fra de erhvervsrettede uddannelser. Uddannelse er et afgørende rekrutteringsparameter, idet vores studerende og elever potentielt er morgendagens medarbejdere. Både antal og typen af uddannelsesforløb skal tage udgangspunkt i de opgaver, som regionens arbejdspladser løser.

Vi skal samtidig have fokus på, hvordan vi kan fastholde og rekruttere kvalificeret arbejdskraft via ansættelse på særlige vilkår.

### **Konkurrenceudsættelse/hjemtagning af opgaver**

Forligspartierne anser konkurrenceudsættelse som et muligt redskab til at sikre effektiv ressourceudnyttelse og dermed "mest mulig sundhed for pengene". En betydelig del af regionens opgavesæt er allerede i dag konkurrenceudsat, men der skal fortsat være fokus på mulige potentialer. Det kan fx være i forhold til driften af regionens ejendomme og transportopgaver. Omvendt skal der også være fokus på, om opgaver, der i dag løses af en privat leverandør, kan løses bedre og billigere i regionalt regi.

Såfremt et opgaveområde konkurrenceudsættes skal der være fokus på de samlede transaktionsomkostninger, ligesom forligspartierne forudsætter, at regionen udarbejder eget kontroludbud.

**NAU-opsparing**

Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) er planlagt til indflytning og ibrugtagning i 2020. En række permanente driftsudgifter samt flytteudgifter med engangskaraktter er ikke indeholdt i kvalitetsfundsprojektets budget. I budget 2017 blev der afsat 10 mio. kr. i en opsparingspulje til finansiering af denne type udgifter. I budget 2018 øges opsparingen med 20 mio. kr.

Frem til 2020 kan midlerne i opsparingspuljen anvendes til større (engangs)anskaffelser og –investeringer på regionens hospitaler.

## 2 Specialektoren

I Region Nordjylland ønsker vi i samarbejde med borgerne, deres pårørende og kommunerne at udvikle vores tilbud, således vi sikrer, at vi fortsat er en kompetent og attraktiv leverandør på social- og specialundervisningsområdet. Vi er meget bevidste om vores rolle på området og arbejder hele tiden på at udvikle og tilpasse de regionale ydelser efter kommunernes behov; både hvad angår form og indhold.

I specialektoren har vi særligt fokus på, at hvert enkelt menneske, der benytter vores tilbud, får de bedst mulige vilkår for at mestre sin egen tilværelse.

I den forbindelse er det vigtigt, at indsatsen i forhold til den enkelte borger er målrettet og effektiv. Derfor vil der i Specialektoren blive arbejdet målrettet med resultat- og effektdokumentation på de regionale tilbud.

Til at understøtte de mange indsatser i specialektoren er der et fokus på at færdiggøre en række byggerier og renoveringer, der giver borgerne tidssvarende fysiske rammer, og understøtter indsatsen for borgeren. De gode fysiske rammer har også betydning for arbejdsmiljøet og er med til at give medarbejderne nogle sikre og trygge rammer i det daglige arbejde. Der er afsat i alt 62,3 mio. kr. på investeringsoversigten i 2018.

Specialektoren vil fortsat bidrage til, at der gennemføres de aftalte besparelser på rammeaftaleområdet, hvilket vil sige 1 pct. i 2018. Denne reduktion vil ske gennem henholdsvis en generel takstreduktion på 0,5 pct., og ved en udgiftsreduktion på 0,5 pct. via dialog med kommunerne om pris og indsats for relevante borgere.

Til at understøtte denne proces, vil der i 2018 være fokus på at udvikle en ny ydelses- og takststruktur på tilbuddene. Der skal være gennemsigtighed i taksterne; en gennemsigtighed der åbner mulighed for forhandling om ydelsernes indhold og omfang. Den nye struktur skal også bidrage til, at der er sammenhæng mellem borgernes behov, indsats og pris.

# 3 Regional udvikling

Regionsrådet har siden vedtagelsen af den Regionale vækst- og udviklingsstrategi 2015-18 haft fokus på at realisere strategiens vision om at skabe vækst, balance og sammenhæng i hele Nordjylland inden for rammerne af et stramt budget. Med denne budgetaftale tager regionsrådet, på samme måde som i 2016 og 2017, et stort skridt i retning af at realisere strategiens mål. Den samlede ramme til området udgør 326 mio. kr. i 2018.

## 3.1 Det sammenhængende Nordjylland

### Busdrift

I 2017 præsenterede Nordjyllands Trafikselskab sin mobilitetsplan, hvis principper regionsrådet tilsluttede sig. Planen indeholder et ønske om, at de vigtigste busruter samles i et hovednet, hvor betjeningen styrkes, så borgerne kan tilbydes et fast defineret serviceniveau. Serviceniveauet garanterer mindst timedrift til indbyggere i byer over 2.000 indbyggere i hele driftsperioden på alle dage. Med henblik på at afprøve konceptet om et hovednet afsætter regionsrådet 9,7 mio. kr. over tre år til et forsøg i den vestlige del af regionen. Regionsrådets midler vil gå til styrkelse af den regionale gennemgående trafik, mens fire medvirkende kommuner vil gennemføre en styrkelse af den lokale trafik til og fra Hovednettet. Det samlede projekt vil styrke mobilitet og sammenhæng væsentligt.

Samtidigt afsætter regionsrådet samlet 1,5 mio. kr. til medvirken i tre andre perspektivrige projekter. For det første Aalborg Kommunes +Busprojekt, som vil forbedre kørslen til det nye universitetshospital. For det andet kørslen til Regionshospital Nordjylland i Thisted, som vil give bedre forbindelser direkte til hospitalet. For det tredje en forbedring af holdepladser på de stationer, der skal være knudepunkter i Hovednettet.

### Togdrift

I august 2017 overtog regionen ansvaret for regional togkørsel fra DSB på strækningen mellem Skørping og Frederikshavn. Kørslen udvides fra starten med omkring 25% stigende til 80% i 2021. Der er indkøbt 13 helt nye tog til projektet, og passagererne vil derfor ikke blot nyde godt af betydeligt hyppigere afgang, men også nye og komfortable tog. Udgiften i 2018 er på 72 mio. kr. Nettoudgiften dækkes af et tilsvarende statsligt tilskud. Der er tale om et pilotprojekt frem til 2025, som hen ad vejen kan udvides til også at omfatte kørsel til og fra Hobro. Dette vil dog kræve en ny politisk aftale med Staten, som regionsrådet vil sondere nærmere i 2018.

## 3.2 Et Nordjylland i vækst

### Vækstforum

Regionsrådet og Vækstforum har i forbindelse med den Regionale vækst- og udviklingsstrategi i 2015 sammen defineret de væsentligste indsatsområder for vækst og beskæftigelse. Vækstforum vil i 2018 følge op på strategien, hvor et hovedelement i 2018, som er aftalt med regeringen, bliver etablering af en teknologipagt, der skal få flere unge til at uddanne sig i en teknisk-naturvidenskabelig retning. Bevillingen til Vækstforum fra de regionale udviklingsmidler vil i 2018 være på niveau med 2017.

### **Business Region North Denmark**

Region Nordjylland etablerede i 2014 et forstærket samarbejde med de nordjyske kommuner: Business Region North Denmark (BRN). I 2017 har samarbejdet bl.a. haft fokus på et serviceeftersyn af nordjysk turisme, hvilket flugter med regeringens ambition om at se nærmere på den nationale indsats. I BRN-regi er det aftalt, at der i 2018 skal udarbejdes en ny turismestrategi, der kan fungere som overordnet ramme for, hvordan man kan skabe nye forretningsmuligheder og nye jobs. Strategien skal tage udgangspunkt i den retning, der fastsættes i den nationale turismestrategi, og skal koordineres med den kommende proces for udarbejdelse af en ny REVUS. Bevillingen til BRN vil i 2018 være på niveau med 2017.

### **Sundhedsinnovation**

Erfaringerne fra regionens Idéklínik peger på, at der er synergi ved at samtænke regionens forsknings- og innovationsindsatser. Derfor ønskes der gennemført en analyse, der kan identificere de elementer, som mest effektivt vil fremme samarbejde om innovationsprojekter og styrke relationen mellem Region Nordjylland og Life Science Innovation – North Denmark, som i foråret 2017 er etableret som ny sam-lende sundhedsplatform for nordjyske interessenter. Der foreslås afsat 0,4 mio. kr. til undersøgelsen i 2018.

Regionsrådet vil med initiativet "Nye Veje" at fremme udvikling af sundhedsvæsenet, for der igennem at sikre borgerne lige adgang til sundhedstilbud med udspring i 2 geografiske områder – Morsø Kom-mune og Hjørring Kommune. Et element i initiativet er udvikling af den digitale mobile arbejdsplads for sundhedsprofessionelle ("Lægen/sygeplejersken på vejen"), et initiativ som har bredere betydning for rekruttering og fastholdelse af arbejdskraft i Nordjylland. Der foreslås afsat 0,6 mio. kr. til Regional Udviklings medfinansiering af en udredning og opbygning af initiativet i 2018.

## **3.3 Et attraktivt Nordjylland**

### **Uddannelse**

Behovet for flere dygtige faglærte er en klar konklusion i Fremkom 3-analysen. Koordineret med mid-lerne fra Vækstforum vil en bevillingsmæssig uændret uddannelsespulje blive brugt på at sætte fokus på dette behov ved at motivere flere unge til en erhvervsfaglig uddannelse og ved at skaffe flere prak-tikpladser. Regionsrådet besluttede i 2017 at holde en konference med bred deltagelse, for at søge veje for fælles handling omkring denne væsentlige udfordring. Konferencen holdes i efteråret 2017 og vil give input til arbejdet med uddannelsesområdet i 2018. Uddannelsesområdets budget vil i 2018 samlet set være uændret ift. 2017, men indsatserne gears væsentligt via en tæt koordinering med indsatsen i Vækstforum.

### **Kultur**

På kulturområdet finansierer Regionsrådet nye kulturelle tiltag og aktiviteter, der bidrager til at stimulere det kulturelle miljø i hele Nordjylland. Et lysende eksempel på dette er Kulturmødet på Mors, der også i 2017 høstede stor ros og anerkendelse med et stigende deltagerantal. Selv om der nu er etableret en mere selvstændig og bæredygtig organisationsform for Kulturmødet, vil Regionsrådet uændret støtte initiativet i 2018.

### **Regional branding**

Tiltrækning af kvalificeret arbejdskraft er helt centralt for både private og offentlige virksomheder. I takt med at den økonomiske højkonjunktur tager til i styrke skærpes kampen om at rekruttere de bedste



kompetencer. Hvis Nordjylland skal klare sig i konkurrencen er det nødvendigt at nedbryde fordomme og punktere myter om landsdelen som arbejdssted og bopæl. Der tages derfor initiativ til en generel brandingkampagne i samarbejde med andre virksomheder og organisationer. Kampagnen søges i et bredt partnerskab finansieret via Vækstforum. Med henblik på at promovere specielt sundhedsområdet vil Region Nordjylland tilslutte sig kampagnen med fokus på sundhedspersonel. Regional Udvikling vil bidrage til finansieringen af kampagnen med 0,5 mio. kr.

### **Miljø og grøn udvikling**

Regionens indsats på grøn vækst og miljøområdet er højt prioriteret, og regionsrådet afsætter derfor ekstra ressourcer til dette område i 2018 på flere indsatsområder:

#### *Øget kortlægning af forurening*

På jordforureningsområdet har der de seneste mange år politisk været prioriteret at foretage en øget indsats med kortlægning af forurenede grunde og gennemførelse af udvidede forureningsundersøgelser og afværge overfor jordforureninger, der truer menneskers sundhed og miljøet. Regionsrådet ønsker en stærk indsats på området og afsætter derfor ekstraordinært 3,5 mio. kr. til gennemførelse af kortlægninger, udvidede forureningsundersøgelser og afværgeprojekter.

#### *Pesticidundersøgelser*

De seneste år er samfundets fokus på brugen af pesticider og pesticider i grundvandet øget, da mange drikkevandsboringer hvert år lukkes. Ifølge Miljøstyrelsen er cirka hver femte af de lukkede boringer lukket på grund af indhold af pesticider. På denne baggrund, og med regionens ansvar for jordforurening fra punktkilder, ønskes der iværksat en undersøgelse, der hurtigere kan kortlægge forekomsten af punktkilder til forurening i et højere tempo end det er muligt inden for de ordinære årlige budgetter.

Der er generelt behov for viden på pesticidområdet og særligt behov for udvikling af effektive metoder til risikovurdering af pesticidpunktkilderne. En øget indsats vil medvirke til udvikling af en konkret undersøgelsesmetode, der kan anvendes ved identificeringen af de punktkilder, der udgør en risiko for grundvandet. Resultaterne vil danne grundlag for et overblik over problemets omfang i Nordjylland. Der afsættes derfor 1,0 mio. kr. til ekstra pesticidundersøgelser i 2018.

#### *Miljødiesel*

Et nyt syntetisk brændstof er ved at blive introduceret på det danske marked. Brændstoffet er lavet af naturgas, og er derfor betydeligt renere. Det reducerer udledningen af partikler og andre skadelige stoffer markant. Det er, i modsætning til almindelig diesel, ikke kræftfremkaldende eller farlig ved kontakt med huden og er biologisk nedbrydelig, og udgør derfor også en mindre fare for nærmiljøet. Det er ikke CO<sub>2</sub>-neutral som biogas, men reducerer dog udslippet med 8-22%. Den kan anvendes direkte i de eksisterende busser. Der afsættes en ramme på 0,5 mio. kr., hvilket vil dække hovedparten af de regionale busser.

#### *Cirkulær økonomi*

Et vigtigt indsatsområde for regionen er cirkulær økonomi. Det omfatter blandt andet fokus på bæredygtigt byggeri, herunder internt igennem regionens byggeri og eksternt via det regionale netværk "Netværk for Bæredygtig Erhvervsudvikling", som regionen er medlem af. Regionsrådet ønsker i forlængelse af dette at styrke sin indsats igennem en fokusering på cirkulær økonomi i relation til erhvervsfremmeprojekter med henblik på at fremme genbrug og recirkulation af materialer. Der vil derfor i regi af Vækstforum blive iværksat et større program for cirkulær økonomi finansieret af de regionale udviklingsmidler inden for rammerne af budget 2018.

### *Råstoffer*

Regionsrådet vedtog i 2017 en ny råstofplan gældende frem til 2020 - og med perspektiv mange flere år frem i tiden. Planen regulerer området og forsøger at skabe en optimal balance mellem benyttelse og beskyttelse. I forbindelse med vedtagelsen af den seneste råstofplan i 2017 er der arbejdet med udpegning af molerforekomster til fremtidig indvinding, herunder udpegning af interesseområdet Erslev på Mors. Der igangsættes derfor en udredning af den mængde brydeværdigt moler, der findes inden for interesseområdet ved Erslev. Indsatsen har betydning for endelig udpegning af graveområder til fremtidig indvinding af moler og forsyning af molerindustrien på Mors. Der afsættes 0,3 mio. kr. til udredningen i 2018.

## 3.4 Diverse

### **Administration**

I forlængelse af regionens strategi for Fokus og Fornyelse vil Regional Udvikling, i lighed med den øvrige administration, effektivisere sin opgavevaretagelse. Herved spares der 0,4 mio. kr. i 2018.

# 4 Anlæg

I økonomiaftalen for 2018 indgår, at Region Nordjyllands anlægsramme i 2018 på sundhedsområdet udgør ca. 249 mio. kr. incl. anlægsmidler til Kræftplan IV (20,7 mio. kr.).

Det har været en stor opgave at prioritere alle indkomne anlægsønsker til 2018 og overslagsårene. Der har således været en lang række anlægsønsker fra alle regionens virksomheder, der tilsammen var væsentligt højere end anlægsrammen.

Qua dette har forligspartierne i prioriteringen lagt vægt på, at der bygges for fremtiden. Det sker med udgangspunkt i optimering af patientbehandlingen, arbejdsgange, arbejdsmiljø og logistik til gavn for patienterne, medarbejderne, understøttelse af regionens klimaindsatser samt opfyldelsen af nuværende og kommende lovgivningskrav.

*Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU).* Der er prioriteret anlægsprojekter til at sikre, at tidsplanen og processerne med færdiggørelsen af NAU følger de indgåede aftaler. Der er afsat anlægsmidler til udvidet serviceby, etablering af ny kræftaccelerator, fortsat udbygning af infrastruktur og jorderhvervelse samt anlægsmidler til etableringen af Steno Diabetes Center i form af byggemodning af grund og etablering af ambulatoriefunktion.

*Psykiatri.* Som del af østmatriklen etableres ny psykiatri med støtte på 83 mio. kr. i form af satspuljemidler.

*Regionshospital Nordjylland.* Der afsættes anlægsmidler til det nye Kvinde-Barn Hus, der skal bygges i Hjørring med forventet indflytning primo 2020. Herudover er afsat 0,5 mio. kr. til udarbejdelse af en ny Perspektivplan for Regionshospitalet samt disponeret med anlægsmidler fra 2021 til opstart af ny behandlingsbygning til afløsning for den nuværende. Et anlægsarbejde, der forventes afsluttet i 2024.

*Psykiatrien i Brønderslev.* Der afsættes midler til flytning af den ambulante funktion til nye fysiske rammer med henblik på at effektuere den statslige beslutning om etablering af nye sengepladser til særlige psykiatriske patienter på matriklen i Brønderslev. Herudover afsættes anlægsmidler til renovering af den del af bygningsmassen, der ikke længere lever op til dagens moderne standarder og behov samt forbedring af jordbundsforholdene og minimere risikoen for indtrængen af regnvand.

Forligspartierne er enige om at prioritere fælles anlægsprojekter som nye elevatorer, el-sikkerhed, energimærkning, pulje til akutrenovering, spildevand og regnvandsseparering for at opfylde lovgivningsmæssige krav, fortsat prioritering af APV-indsatser med fokus på medarbejdernes fysiske arbejdsmiljø samt regionens IT-investeringer til understøttelse af fortsat digitalisering.

## **Samling af funktionerne ved Nyt Aalborg Universitetshospital**

Forligspartierne ønsker, at udflytningen af de resterende funktioner på Aalborg Universitetshospital, Syd (Medicinerhuset mv.) sker så hurtigt som muligt efter 2020. Det er forligspartiernes klare vurdering, at en samling af alle funktionerne i Aalborg Øst vil give den mest rationelle drift. Administrationen anmodes derfor om at undersøge mulighederne.

**Parkering ved Nyt Aalborg Universitetshospital**

Forligspartierne ønsker, at mulighederne for etablering af et parkeringshus ved Nyt Aalborg Universitetshospital i et offentlig-privat partnerskab, undersøges.

# 5 Prioritering på sundhedsområdet drift

Budgetforlig - Sundhed	Budget 2018 (mio. kr.)
<b>2.2 Nationalt finansierede initiativer</b>	
2.2.1 Kræftplan IV	6,90
2.2.2 Den ældre medicinske patient	0,50
2.2.3 Demensområdet	0,60
2.2.4 Aktiv patientstøtte, Lugesatsning og Patientinddragelse	5,60
<b>Total</b>	<b>13,60</b>
<b>2.3 Hospitaler</b>	
2.3.1 Medicin	50,00
<i>Sygehusmedicin - effekt af Medicinråd</i>	<i>80,00</i>
<i>Tilskudsmedicin - indkøbsaftaler</i>	<i>-30,00</i>
2.3.2 Lægelige artikler	2,10
2.3.3 Bortfald af samhandelsindtægter	14,70
2.3.4 Kapacitetsudfordringer på hjerte- og lungeområdet	-
2.3.5 Konsolidering af spydspidsfunktioner på Aalborg Hjertercenter	6,90
2.3.6 Kapacitetsudfordringer på det kirurgiske område	1,50
2.3.7 Særlige pladser i Psykiatrien	1,70
2.3.8 Behandling af patienter med PTSD	1,60
2.3.9 Kønssidentitetsproblematik (transkønnede)	1,50
<b>Total</b>	<b>80,00</b>
<b>2.4 Det Præhospitale område</b>	
2.4.1 Den Præhospitale Virksomhed	4,70
2.4.2 Akutlægebil i Hjørring	-
<b>Total</b>	<b>4,70</b>
<b>2.5 Sygehusapoteket</b>	<b>1,20</b>
<b>2.6 Borgernære initiativer</b>	<b>-</b>
<b>2.7 Praksisområdet</b>	
2.7.1 Almen læger	15,00
2.7.2 Special læger	2,00
2.7.3 Tandlæger	-20,00
<b>Total</b>	<b>-3,00</b>
<b>2.8 Regionalt iværksatte tiltag</b>	
2.8.1 Understøttelse af arbejdet med politiske målsætninger	3,00
2.8.2 Screening - Tarmkræft og livmoderhalskræft	1,60
2.8.3 Fødselsplan	1,00
2.8.4 Den palliative indsats	1,80
2.8.5 Patientnær ledelse	-
2.8.6 Etablering af Senfølgeenhed - intern finansiering	-
<b>Total</b>	<b>7,40</b>

Budgetforlig - Sundhed	Budget 2018 (mio. kr.)
<b>2.9 Uddannelses- og forskningsområdet</b>	
2.9.1 Professorplan - delårvirkning	1,00
2.9.2 Ph.D. Forløb ved Regionshospitalet Nordjylland - delårvirkning	1,50
2.9.3 Øget dimensionering i den lægelige videreuddannelse - delårvirkning	8,00
<b>Total</b>	<b>10,50</b>
<b>2.10 IT-området</b>	<b>20,70</b>
<b>2.11 Centrale konti</b>	
2.11.1 Dansk Center for Partikel Terapi	5,70
2.11.2 Tjenestemandspensioner	9,00
2.11.3 Patienterstatninger/Styrelsen for Patientsikkerhed	-10,00
2.11.4 Patienter i eget hjem	14,00
2.11.5 Udgifter i forbindelse med udflytninger til NAU	20,00
<b>Total</b>	<b>38,70</b>
<b>5.1 Bilag - Tekniske justeringer (Ubalancer af "uomgængelig" vækst 2018)</b>	<b>-0,50</b>
<b>Yderligere ønsker til udvidelser</b>	
Nordlet - fortsætte særlig indsats for overvægtige børn	0,50
Kompetencecenter for særligt sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund	0,50
Psykatri - pulje til omprioritering	2,00
Oplysningskampagner - 112, lægevagt, lægerekruttering	0,50
Ekstraordinær éngangsindsats ift kræftmålsætningen finansieret af momsoptimeringspuljen	5,00
<b>Total</b>	<b>8,50</b>
<b>Total udvidelsesforslag</b>	<b>181,80</b>
<b>Finansiering fra statslige aftaler</b>	<b>-13,60</b>
<b>Udvidelsesforslag til regional finansiering</b>	<b>168,20</b>
<b>Råderum Budget 2018, jf. Økonomaftalen</b>	<b>-50,00</b>
<b>Finansiering</b>	
Arbejdstidstilrettelæggelse og værdi for patient	-99,70
Administration, heraf 5 mio.kr. fællesadministration	-6,00
Gennemgang af patientbefordringsområdet	-1,50
Momsoptimering - engangsmidler	-5,00
Momsoptimering - engangsmidler	-6,00
<b>Total finansiering</b>	<b>-118,20</b>

# 6 Prioritering regional udvikling

Budgetforlig - Regional udvikling	Budget 2018 (mio. kr.)
<b>Udvidelses-/reduktionsforslag</b>	
Kollektiv trafik - passive ændringer	-15,3
Jordforurening og råstoffer - passive ændringer	-5,0
<i>Kollektiv trafik</i>	
Hovednet-pilotprojekt	9,7
Trafikknudepunkter	0,6
PlusBus i Aalborg	0,7
Miljødiesel til busser	0,5
Bedre busbetjening ved regionshospitalet i Thisted	0,2
<i>Jordforurening og råstoffer</i>	
Øget indsats på kortlægning af jordforurening	3,5
Pesticidundersøgelse	1,0
Udredning af molerforekomster	0,3
Tilbageløbsmidler fra tidligere vækstforumsprojekter	-2,5
<i>Sundhedsinnovation</i>	
Øget indsats vedr. den nye sundhedsplatform (LSI-North Denmark)	0,4
Den digitale mobile arbejdsplads for sundhedsprofessionelle	0,6
<i>Administration</i>	
Administrativ forenkling og effektivisering	-0,4
<i>Brandingindsats</i>	
	0,5
<b>Total udvidelser og reduktioner</b>	<b>-5,2</b>
<b>Råderum i økonomiaftale - negativ</b>	<b>5,2</b>
<b>Samlet balance</b>	<b>0,0</b>

# 7 Investeringsoversigter

## 7.1 Sundhedsområdet

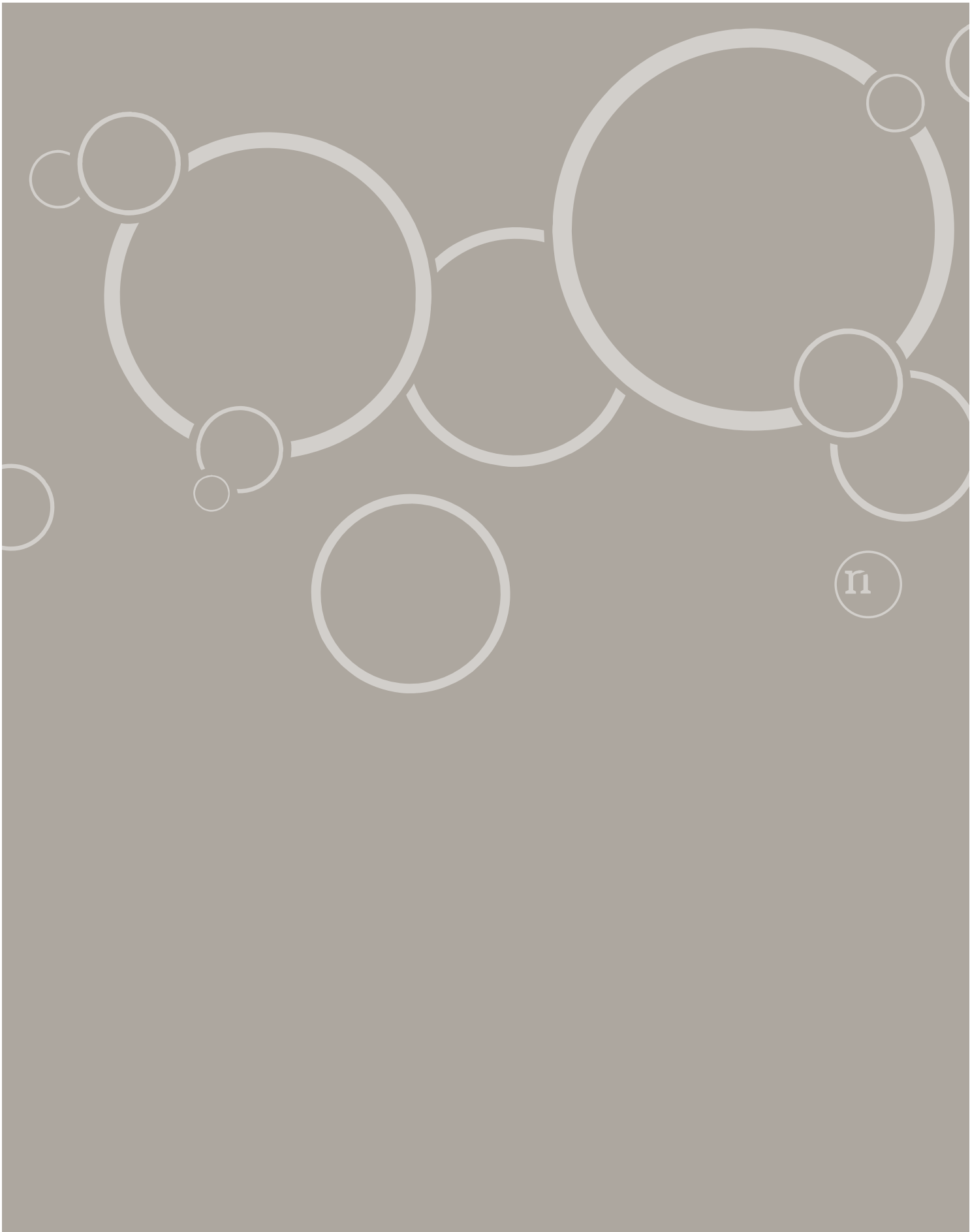
Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2018 til 2021 (mio.kr.)	2018	2019	2020	2021
<b>Aalborg Universitetshospital</b>				
Ombygning Medicinerhus				25,5
<b>Øvrigt</b>				
Forundersøgelser (Projektafdelingen)	2,5	2,5	2,5	1,5
Renovering Aalborg, Farsø og Hobro	5,0			
<b>I alt Aalborg Universitetshospital</b>	<b>7,5</b>	<b>2,5</b>	<b>2,5</b>	<b>27,0</b>
<b>Øst-matriklen</b>				
Udvidet Serviceby	16,0	55,3	47,9	
Infrastrukturomkostninger ved regional finans. projekter	1,0	1,8	15,8	16,1
Vej- og stitilslutninger	7,4			
Onkologi, incl. én acceletator	5,3	8,5	20,0	74,9
Onkologi, ekstra accelerator				
Fælles forhal med SUND (AAU)	3,5	2,5	15,3	20,4
Redundant tunnel				
Spildevandsledning	5,0			
Rammebeløb ifm. salg af bygninger på Nord og Syd	3,0	2,0		
Arkæologiske undersøgelser	4,2			
Endokrinologisk ambulatorie ifm. Steno Diabetes Center			7,5	7,5
Steno Diabetes Center, arealerhvervelse, byggemodning og tilslutning	10,7			
<b>Næste etape</b>				
Udflytning af Medicinerhus				
Udflytning af Onkologi				
<b>I alt Øst-matriklen</b>	<b>56,1</b>	<b>70,2</b>	<b>106,5</b>	<b>118,9</b>
<b>Psykiatrien</b>				
Psykiatri - etape 1	65,6	67,7	83,6	
Satspuljemidler (83 mio. kr.)	-33,0			
Psykiatri - etape 2				3,7
<b>I alt Psykiatri Aalborg</b>	<b>32,6</b>	<b>67,7</b>	<b>83,6</b>	<b>3,7</b>



<b>Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2018 til 2021 (mio.kr.)</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
<b>Regionshospitalet Nordjylland</b>				
Kvinde-barn hus etape 2 - Hjørring	63,9	63,9	15,2	
Ny Behandlingsbygning etape 3 - Hjørring				37,1
Renovering af bygning 40 (højhuset) etape 1 - Hjørring	14,2			
Fortsat renoveringsplan - Thisted	5,3			
Perspektivplan for RHN	0,5			
Renovering af Hjørring, Brønderslev, Frederikshavn og Thisted	2,5			
<b>I alt Regionshospital Nordjylland</b>	<b>86,4</b>	<b>63,9</b>	<b>15,2</b>	<b>37,1</b>
<b>Sygehusapoteket</b>				
Cytostatikaproduktion				2,0
Nødgenerator	0,7			
<b>I alt Sygehusapoteket</b>	<b>0,7</b>			<b>2,0</b>
<b>Psykiatrien Brønderslev</b>				
Afvanding og dræning				0,5
Nye rehabiliteringssenge N1 - Brønderslev	2,6			
Sengeafsnit N8 - Thisted	2,6			
Renovering af bygninger - Brønderslev	1,0			
<b>I alt Psykiatrien Brønderslev</b>	<b>6,2</b>			<b>0,5</b>
<b>Fælles puljer</b>				
Elevatorpulje	7,5	3,2		
Elsikkerhed	6,0			
APV (arbejdsmiljøforbedringer)	3,5	3,5	3,5	3,5
Forundersøgelser (Bygninger og Anlæg)	2,0	2,0	2,0	2,0
IT-investeringer	15,0	15,0	15,0	15,0
Pulje til akutrenovering og energimærkning	3,0			
Hospitalsspildevand - forundersøgelser	1,5			
Regnvandsseparering				18,3
<b>I alt fælles puljer</b>	<b>38,5</b>	<b>23,7</b>	<b>20,5</b>	<b>38,8</b>
<b>Total</b>	<b>228,0</b>	<b>228,0</b>	<b>228,3</b>	<b>228,0</b>
<b>Kræftplan IV</b>				
Udskiftning af 2 PET CT-scannere	11,9	0,0	0,0	0,0
Ikke disponerede midler	8,8	11,4	0,0	0,0
<b>Totalt incl. Kræftplan IV</b>	<b>248,7</b>	<b>239,4</b>	<b>228,3</b>	<b>228,0</b>

## 7.2 Specialektoren

<b>Investeringsoversigt for Specialektoren 2018 til 2021</b>	<b>2018</b>	<b>2019</b>	<b>2020</b>	<b>2021</b>
Nyt specialbørnehjem Nord	0,7	15,8	19,0	7,4
Socialpsykiatri Aars	39,1	6,3	0,0	0,0
Fællespulje	5,0	5,0	5,0	5,0
Udviklingspulje	15,0	15,0	15,0	15,0
<b>Total anlægsramme</b>	<b>59,8</b>	<b>42,1</b>	<b>39,0</b>	<b>27,4</b>
Investeringsramme til øvrige driftsmidler	2,5	2,5	2,5	2,5
<b>Total anlægs- og investeringsramme</b>	<b>62,3</b>	<b>44,6</b>	<b>41,5</b>	<b>29,9</b>



REGION NORDJYLLAND  
- i gode hænder