



Budgetaftale 2017

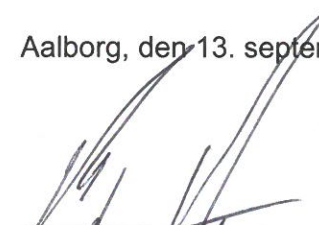
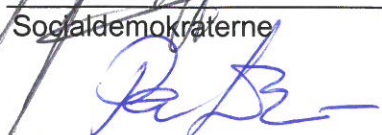
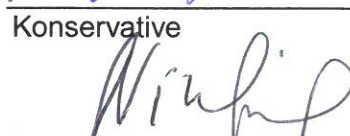
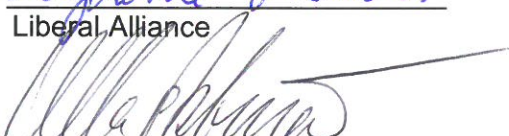
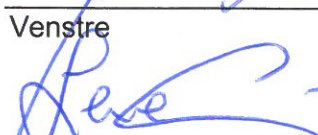
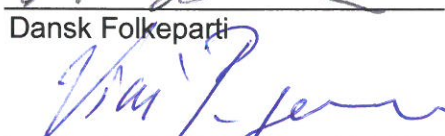
- En region i balance



REGION NORDJYLLAND
- i gode hænder

For tiltrædelse af budgetaftale 2017

Aalborg, den 13. september 2016


Socialdemokraterne
Konservative
Det Radikale Venstre
Liberal Alliance
Regionsrådsformanden
Venstre
Socialistisk Folkeparti
Dansk Folkeparti
Nye Borgerlige

Budgetaftalen for 2017 er indgået under overskriften "en region i balance". Det forstår vi særligt som:

Balance mellem krav og ressourcer

I 2017 fortsættes sporene fra "Fokus og fornyelse": De helt overordnede prioriteter er hurtig udredning og behandling af de nordjyske borgere. Men det indebærer også en forståelse af, at indenfor den økonomiske ramme kan ledelse og medarbejdere ikke løbe efter alle "bolde".

Balance i lægedækningen: Læge til alle nordjyder

Der skal være tilgængelighed til sundhedstilbud i hele regionen. Regionen er forpligtet til at sikre alle nordjyder en god lægedækning – og det ændrer en vanskelig rekrutteringssituation i visse dele af regionen ikke ved. Men nu er der behov for et strategisk skifte, og derfor vil vi i 2017 afprøve nye modeller. I de situationer hvor det ikke er muligt at sikre lægedækning med de nuværende løsninger, skal det være muligt at tænke nyt og fleksibelt ved fx i højere grad også at trække på ressourcerne på hospitalerne og fra andre faggrupper. Regionens handlemuligheder er i dag begrænsede – det vil vi udfordre i 2017.

Balance på arbejdspladsen: Samarbejde mellem ledelse og medarbejdere

Personalet er regionens største ressource. Ledelserne skal sikre de bedst mulige rammer for personalet, således at de kan yde behandling og omsorg for borgere og patienter. Det indebærer også et fokus på, om der er opgaver, vi kan løse på en mere hensigtsmæssig måde – eller måske slet ikke skal løse. I budgetforliget forudsætter vi, at ledelse og medarbejdere får et tydeligt råderum til at arbejde aktivt med at frigøre ressourcer gennem bedre arbejdstidstilrettelæggelse og arbejdsgange samt mindre bureaukrati.

Balance på uddannelsesområdet

Der er mangel på faglært arbejdskraft i regionen. Vi vil med budgetforliget for 2017 arbejde for, at flere unge motiveres til at tage en erhvervsfaglig uddannelse, og at de nødvendige praktikpladser er til stede. På "de indre linier" skal vi fastholde fokus på, at lægeuddannelsen i Nordjylland er så attraktiv som muligt. Det er et helt centralt parameter for den fortsatte udvikling af regionens sundhedsvæsen.

Balance i borgerens adgang og muligheder – uanset social og etnisk baggrund

En række sårbare og socialt udsatte patienter er særligt udfordrede i deres møde med sundhedsvæsenet. Det giver ulighed i sundhed – og det skal vi blive bedre til at håndtere. I 2017 vil vi derfor oprette et særligt "kompetencecenter", der skal støtte såvel hospitalsafdelinger som almen praksis til bedre at kunne imødekomme de udfordringer, som sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund møder i sundhedsvæsenet.

Budgetforliget er indgået indenfor rammerne af økonomiaftalen for 2017 mellem Danske Regioner og Regeringen. Aftalen sætter snævre rammer for regionernes økonomi i det kommende år.

Ligeledes er det en præmis for forligspartierne, at budgetforliget er indgået indenfor de overordnede rammer, som Regionsrådet har opstillet i form af Plan for sygehuse og speciallægepraksis, Psykiatriplan, Regional vækst- og udviklingsstrategi osv.

Med budgetforliget for 2017 prioriteres der betydelige midler til den fortsatte udbygning af kapaciteten til behandling af kræft. Forligspartierne noterer sig, at Regeringen har fremlagt forslag til ny national kræftplan indeholdende nye initiativer. Det forudsættes, at alle initiativer i en ny kræftplan vil være fuldt finansieret. Her tænkes blandt andet på behovet for mere scannerkapacitet.

Budgettet for 2016 indeholdt betydelige omprioriteringer, svarende til ca. 300 mio. kr. – og det har stillet store krav til såvel ledelse som medarbejdere. Forligspartierne vil gerne anerkende denne indsats, og derfor har det også været helt centralt, at der i 2017 sikres størst mulig "økonomisk" arbejdsro for regionens personale, og at omprioriteringerne dermed holdes på et så lavt niveau som muligt.

1 Sundhedsområdet

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

Økonomaftalen for 2017 giver Region Nordjylland et råderum på ca. 70 mio. kr., som Regionsrådet kan disponere over til nye initiativer, stigende aktivitet og øvrige merudgifter. Herudover er regionen tilført ca. 55 mio. kr. vedrørende de nationalt iværksatte initiativer omkring sundhedsstrategi, hurtig udredning og behandling, handlingsplan for den ældre medicinske patient mv.

Det betyder, at der afsættes ca. 125 mio. kr. mere til sundhedsområdet i 2017 i forhold til 2016.

Indenfor den samlede økonomiske ramme gennemføres der omprioriteringer for 100 mio. kr.

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

1.1 Respekt for patientens tid

Region Nordjylland satte i 2016 "Respekt for patientens tid" på dagsordenen og vedtog tre ambitiøse mål om hurtig udredning, hurtig behandling og hurtig kræftbehandling.

Forligspartierne finder det også i 2017 væsentligt at fastholde fokus på at understøtte sammenhængende patientforløb uden unødigt ventetid. På den baggrund målrettes 38,5 mio. kr. til at indfri de opsatte mål om hurtigere udredning, behandling og kræftbehandling. De tilførte midler skal ses i sammenhæng med forligspartiernes ønske om, at der gennem særlige projekter arbejdes med bedre arbejdstidstilrettelæggelse, kapacitetsudbygning og pukkelforvikling.

Bedre og hurtigere adgang til udredning og behandling er til gavn for patienterne, og indsatsen understøtter samtidig Region Nordjyllands fremadrettede resultater i forhold til de nationale mål.

Det er for forligspartierne væsentligt, at de opsatte mål for udredning og behandling gælder både for fysisk og psykisk sygdom.

Hurtig udredning

Sammenhængende patientforløb uden unødigt ventetid fordrer, at udredning sker hurtigt, og forligspartierne prioriterer derfor at sikre at den positive udvikling indenfor hurtig udredning fortsættes.

Forligspartierne ønsker, at Region Nordjylland fortsat er både ambitiøs, men også realistisk, på området, og det er derfor målet, at der sker en stigning på 10 procent i 2017, således at der inden udgangen af 2017 kan udredes 75 procent af patienterne indenfor 30 dage.

Kortere ventetid til behandling

Fra den 1. oktober 2016 har regionernes hospitaler 30 dage til at tilbyde patienterne behandling.

På det ortopædkirurgiske område i Region Nordjylland har der været betydelige udfordringer med lange ventetider. Men gennem en række initiativer kan der nu konstateres faldende ventetider.

Budgettet for 2016 opsatte mål om, at de erfarede ventetider til operation skulle reduceres til 57 dage i løbet af 2016. Dette mål forudsættes realiseret. Forligspartierne ønsker, at de erfarede ventetider til operation skal falde yderligere til 50 dage i 2017. Samtidig fortsættes ambitionen om, at 75 procent i både somatik og psykiatri behandles indenfor 30 dage.

Kortere ventetid til kræftbehandling

Forligspartierne anerkender, at der i første halvdel af 2016 er sket fremskridt på kræftområdet.

Region Nordjylland skal fortsat være ambitiøs på kræftområdet, og målsætningen for 2017 hæves derfor til at flugte med det nationale mål om, at 90 procent af patienterne skal igennem den relevante standardpakke indenfor den fagligt bestemte tid.

Det er væsentligt for forligspartierne, at kræftpatienter oplever høj kvalitet og kort ventetid, uanset hvilken kræftform, de har. Der skal derfor fortsat være særsomt fokus på at stabilisere de fremskridt, der er sket indenfor de pakker, hvor der er de største udfordringer, eksempelvis prostatakræft og nyrekræft.

Organisering omkring arbejdet med hurtig udredning og behandling

Hospitalet har løbende fokus på, hvordan man "indretter" opgaverne omkring udredning og behandling bedst muligt, fx gennem omlægning til daghospitalsbehandling og subakutte tilbud. På hospitalet er der desuden diagnostiske centre, som er en central model i forhold til at sikre hurtig og effektiv udredning. I Plan for sygehuse og speciallægepraksis (2015), blev det besluttet, at der skal laves et serviceeftersyn af de diagnostiske centre for at sikre, at centrene har det rette fokus og er baseret på den rette driftsmodel. Der sættes nu turbo på denne proces, og det aftales, at der inden udgangen af første halvår 2017 skal udarbejdes en analyse af, hvordan de diagnostiske centre fremover drives mest hensigtsmæssigt. Der skal i processen blandt andet indhentes erfaringer fra andre regioner, fx Center of Excellence i Silkeborg (Regionshospitalet Midt).

Regionshospitalet Nordjylland, Thisted

Forligspartierne er enige om at reservere 5 mio. kr. til understøttelse af aktivitet og kapacitet på hospitalsmatriklen i Thisted. Midlerne udmøntes af Regionsrådet.

Høreområdet

Der er i dag uacceptabel lang ventetid på udlevering af høreapparater i Region Nordjylland. Forligspartierne afsætter derfor 7 mio. kr. til etablering af særlige aldersrelaterede høretabsklinikker i Aalborg og Thisted, hvor der allerede i dag er eksisterende høreklinikker.

Særlige indsatser i Psykiatrien

Projekterne i Psykiatrien omkring "brugerstyrede senge" og "styrket indsats for unge med erhvervet hjerneskade" har været finansieret af SATS-puljemidler, som udløber ved udgangen af 2016. Forligspartierne konstaterer, at begge projekter har leveret gode resultater, og derfor prioriteres der 3,2 mio. kr. i 2017 til fortsættelse af projekterne.

Til imødegåelse af udfordringerne indenfor børne- og ungdomspsykiatrien afsættes der 1,1 mio. kr. til etablering af en ekstra skærmet/lukket sengeplads, herunder øget personalenormering.

1.2 Værdi for patienten

Forligspartierne ønsker med budgetaftalen for 2017 at understøtte et nyt fokus på styringen af sundhedsområdet. Frem for at måle på antallet af leverede ydelser, sengedage osv. skal fokus flyttes over på, hvilken indsats der samlet set skaber størst værdi for patienternes trivsel og livskvalitet.

I alle regioner er der iværksat forsøg med nye styringsmodeller. I Region Nordjylland er der igangsat et projekt omkring hofte- og knæalloplastikker i Farsø, og der planlægges nye forsøg omkring:

- Diabetesbehandling
- Prostatacancer i Aalborg
- Gynækologisk cancer i Aalborg

Forligspartierne ønsker, at erfaringerne fra forsøgene (i alle regioner) bringes i spil i forhold til tilrettelæggelsen af en mere hensigtsmæssig styring af sundhedsområdet.

Men "værdi for patienten" handler også om, at vi skal udnytte nye teknologiske muligheder for at tilpasse forløbene til patienternes ønsker. Et eksempel herpå er regionens nye bookingsystem, der giver patienterne mulighed for selv at ændre en aftale, hvis man af en eller anden grund er forhindret i at møde op. Det betyder en helt ny form for fleksibilitet. Samtidig vil bookingsystemet også give en bedre udnyttelse af hospitalernes kapacitet. I 2017 er der afsat midler til mindre systemmæssige tilpasninger, så løsningerne bliver optimale i forhold til en større udbredelse på hospitalerne.

1.3 Sammenhængende sundhedsvæsen

Et vigtigt element i forhold til at sikre gode og sammenhængende patientforløb er et tæt samarbejde – både mellem afdelinger og medarbejdere internt på hospitalerne og mellem regionens hospitaler. Der er ofte behov for tæt samarbejde med almen praksis og kommunerne. Region Nordjylland og kommunerne har netop modtaget SATS-puljemidler til et projekt vedr. tværsektoriel udredning af den ældre medicinske patient. Projektet er kendetegnet ved at de deltagende parter blander økonomi og personale under samme tag. Partierne bag budgetaftalen ser positivt på, at de enkelte hospitalsledelser afsøger muligheden for tilsvarende initiativer, der udtrykker risikovillighed og nysgerrighed i forhold til nye, fleksible samarbejdsmodeller, som sikrer sammenhængskraft mellem hospitalerne og det nære sundhedsvæsen.

I sammenhæng med det tværsektorielle samarbejde ses desuden Patientens team, som er de personer, der sammen med patienten og de pårørende, koordinerer patientforløbet. Her har også den patientansvarlige læge en central rolle som den person, der tager de vigtigste samtaler med patienten og sikrer fremdriften i forløbet. Forligspartierne ønsker fuldt fokus på den konkrete implementering i 2017.

Den ældre medicinske patient

Forligspartierne vil i 2017 sætte yderligere fokus på den ældre medicinske patient. Også her er SATS-puljeprojektet vedr. tværsektoriel udredning et væsentligt aktiv med sit fokus på den ældre medicinske patient og tværsektorielle bemanding i øvrigt. Gevinsten for den ældre medicinske patient er hurtig udredning, effektiv udnyttelse af de akutte og subakutte tilbud samt færre genindlæggelser. Satspuljeprojektet involverer hospitalsmatriklerne i Thisted, Hobro, Aalborg og Hjørring.

På Aalborg Universitetshospital, Hobro, afprøves ydermere potentialet i et nyt og forbedret patienttilbud, baseret på et intensiveret tværsektorielt samarbejde og en ambition om, at hospitalet i højere grad skal understøtte det nære sundhedsvæsens behov for hurtig udredning og behandling. Afprøvningen sker med henblik på eventuel senere udbredelse på øvrige relevante hospitalsmatrikler efter evaluering. Der afsættes 2 mio. kr.

I arbejdet med at reducere overbelægning (særligt på de medicinske afdelinger) og forbedre kapacitetsudnyttelsen vil der i 2017 blive arbejdet videre med erfaringerne fra det nationale projekt "Sikkert patientflow", der efter pilottest på hospitalerne i Thisted og Hjørring nu er under udbredelse på Aalborg Universitetshospital. Projektet har allerede i akutmodtagelserne og på hospitalerne generelt bidraget med konkrete resultater i forhold til såvel bedre patientforløb som bedre kapacitetsudnyttelse

Samarbejde med Novo Nordisk Fonden

Regionens erfaringer fra det tværsektorielle samarbejde er også en hjørnesteen i forhold til partnerskabet med Novo Nordisk Fonden omkring den fremtidige diabetesbehandling. Fra regionens side lægges der således vægt på en indsats, som inddrager patienter, almen praksis og kommunerne, og som understøtter en relevant behandling til alle diabetespatienter i regionen - uanset den regionale geografi. Forligspartierne ser frem til samarbejdet med Novo Nordisk Fonden.

1.4 Kompetencecenter for sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund

Forligspartierne ønsker at styrke indsatsen for at skabe mere lighed i sundhed. Dette finder allerede idag sted igennem mangfoldige indsatser, og udgangspunktet for disse er eksempelvis sundhedsplan og sundhedsaftalerne med kommunerne. Det er ligeledes forventningen, at den kommende fødsels-hjælpsplan vil styrke området.

For at øge indsatsen i forhold til særligt sårbare patientgrupper, herunder socialt vanskeligt stillede borgere og borgere med indvandrer- eller flygtningebaggrund, oprettes et tværfagligt og murstensløst "Kompetencecenter for sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund". Hensigten er, at centeret ud over udredning og behandling skal yde vejledning og konsulentstøtte til hospitalsafdelinger i såvel psykiatrien som somatikken samt rådgivning til almen praksis. Centeret skal desuden sikre, at det sker i en tæt dialog med det øvrige personale, så kompetencer udvikles og indsatsen over for målgruppen styrkes. Centret vil kunne indgå i regionens indsatser omkring "aktiv patientstøtte", som er et prioriteret område i økonomiaftalen for 2017.

Det forudsættes, at centret samarbejder og udveksler erfaringer med de tilsvarende tilbud i andre regioner.

Centret vil organisatorisk være en del af Aalborg Universitetshospital, som sammen med Psykiatrien (liaisonpsykiatri) stiller sundhedsfaglige kompetencer til rådighed for hele regionen. I alt afsættes der i første omgang 1,5 mio. kr. til centeret.

Regionsrådet vil få forelagt et endeligt koncept for kompetencecenteret.

1.5 Rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale

Region Nordjylland har gennem mange år arbejdet aktivt med indsatser i relation til fastholdelse og rekruttering af kvalificeret arbejdskraft på sundhedsområdet og vil fortsat prioritere denne indsats. Men i lyset af de nuværende udfordringer og muligheder er der behov for nytænkning, og derfor ønsker forligspartierne, at der udarbejdes en handlingsplan for området. Handlingsplanen forelægges Forretningsudvalget inden udgangen af 1. halvår 2017.

Herudover vil forligspartierne arbejde for, at antallet af studiepladser ved lægeuddannelsen på Aalborg Universitet udvides fra de nuværende 100 til 150.

Læge til alle nordjyder

Region Nordjylland er forpligtet til at sikre lægedækning for alle borgere i regionen.

Regionen har i sit arbejde med at sikre lægedækning gjort brug af mange forskellige løsninger, dels i samarbejde med de praktiserende læger, dels via den udbudsmodel, som sundhedsloven foreskriver. Regionen har hidtil brugt betydelige ressourcer på disse løsninger.

Partierne er enige om, at tiden er moden til et strategisk skifte og til at tænke nyt. Der er behov for et opgør med de nuværende regler, som begrænser mulighederne for en mere fleksibel tilrettelæggelse af regionens samlede sundhedstilbud.

I de situationer hvor det ikke er muligt at besætte ledige ydernumre, skal det være muligt for regionen at løse lægedækningsproblemet med egne ressourcer og tilbyde nordjyderne lægedækning med udgangspunkt i de samlede faglige kompetencer, der er til stede i hele regionen. Herunder vil mere fleksible rammer skulle gøre det muligt at indtænke regionens hospitaler og sundhedshuse som platform for nye samarbejder og opgaveløsning på tværs af faggrupper. Region Nordjylland ønsker i den forbindelse at gå forrest i afprøvningen af nye modeller på området.

Partierne er derfor enige om at rette en samlet henvendelse til Folketinget og betone behovet for mere fleksible rammer på området.

1.6 Det præhospitale område

En væsentlig del af regionens præhospitale beredskab varetages af de "øvrige præhospitale enheder" i form af akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler. Forligspartierne ønsker, at der i 2017 bliver gennemført en analyse, der beskriver muligheder for en mere fleksibel varetagelse af opgaverne på området, herunder fordele og ulemper ved regional drift (hjemtagning) af øvrige præhospitale enheder.

Analysen skal færdiggøres i første halvår af 2017 med henblik på, at eventuelle ændringer kan effektueres i løbet af 2018.

I forhold til en eventuel hjemtagning af ambulancedriften ønsker forligspartierne at følge erfaringerne fra Region Syddanmark.

Akutbilen i Skagen fortsætter i den nuværende konstruktion – det vil sige drift i sommermånederne, hvor befolkningstallet i området er væsentligt højere end i resten af året.

Forligspartierne forventer, at der opnås enighed om etablering af en ny fælles nordjysk vagtcentral i samarbejde med Nordjyllands Beredskab, Falck og Aalborg Kommune. Det vil give nye muligheder for at forberede ressourceudnyttelsen og samarbejdet de forskellige beredskaber imellem.

1.7 Optimeringer og omprioriteringer

I budgetaftalen forudsættes det, at der realiseres ca. 100 mio. kr. gennem optimeringer og omprioriteringer.

Dette dækker over de følgende temaer:

1. Indkøb

Gennem afholdelse af nye udbud, blandt andet i samarbejde med de øvrige regioner, realiseres en besparelse på ca. 12 mio. kr.

2. Værdi for patienten

Gennem hensigtsmæssige arbejdsgange, gode processer og meningsfuld kommunikation realiseres 12 mio. kr. Særlige fokusområder vil være:

- Patientforløbsbeskrivelser så patientforløb ensartes, og der sikres den bedste kliniske praksis
- Øget fokus på rette undersøgelse, kontrol, behandling m.v. til rette tid til rette patient (herunder øget brug af åbne ambulatorier)
- Hurtigere prøvesvar
- Indsatser til minimering af udeblivelser (fx øget udbredelse af nem-sms)
- Øget fokus på forbrug af blod, medicin, lægelige artikler mv.
- Muligheder for automatisering. Eksempelvis er regionen forpligtet til at indberette en lang række data til over 60 nationale kvalitetsdatabaser. Øget automatisering vil frigøre medarbejderressourcer samt øge datakvaliteten. Der er afsat midler i budgettet for 2017 til at øge antallet af automatiserede indberetninger.
- Skærpet fokus på implementering af det fælles medicinkort (FMK)

Forligspartierne forventer samtidig, at en højere grad af styring efter, hvad der giver værdi for patienterne, vil give bedre koordinering og planlægning af behandlingsforløbene – og dermed frigøre tid. Et vigtigt element heri er den fulde implementering af patientens team og patientansvarlig læge.

3. Forbedret arbejdstidstilrettelæggelse

Gennem forbedringer i arbejdstidstilrettelæggelse realiseres 70 mio. kr. Særlige fokusområder vil blandt andet være:

- Højere grad af planlægning på tværs af faggrupper (blandt andet gennem ny IT-understøttelse)
- Analyse af potentiale i ændret organisering/øget uddannelsesindsats for vagtplanlægningsfunktionerne
- Nyt dataunderstøttet overblik over patientaktivitet sammenholdt med det faktiske personalefremmøde

4. Det administrative område

Der realiseres en omprioritering på 6 mio. kr. på det administrative område (såvel fællesadministration som administrative funktioner på hospitalerne mv.) – svarende til forudsætningerne i økonomiaftalen.

I slutningen af 2016 vil Forretningsudvalget få forelagt en mere detaljeret handlingsplan omkring initiativerne i punkt 2 og 3 ovenfor.

Telemedicin

I 2017 fortsættes udbredelsen af mulighederne for at anvende videokonference (telesundhed/telemedicin). Dette vil øge mulighederne for at effektivisere ressourceudnyttelsen, spare transporttid og nedbringe transportudgifterne. Teknologien kan både understøtte kommunikationen mellem fagprofessionelle på sygehusene, i kommunen samt i praksis, og bruges til at kommunikere med patienter i hjemmet eller andre steder. Dette vil være til gavn for både sundhedspersonalet og patienterne.

1.8 Tillid og samarbejde mellem ledelse og medarbejdere

Opfyldelse af intentionerne i såvel budgetforlig som økonomiaftale forudsætter et tæt samarbejde mellem ledelse og medarbejdere. Forligspartierne finder, at især arbejdstilrettelæggelsen og ønsket om at tilgodese både en høj aktivitet og udgangspunkt i patienternes behov, kræver et stort råderum for ledelserne, herunder tæt samarbejde mellem ledelser og medarbejdere. Involvering fra begge parter side er således en forudsætning for at finde nye arbejdsgange og i højere grad respektere patientens tid og behov for blandt andet god og ligeværdig dialog.

Det er ledelsernes overordnede ansvar at sikre de bedst mulige rammer for personalet, således at de kan yde den bedste omsorg for patienterne. Travlhed må ikke sætte patienternes sikkerhed på spil. Det vægtes derfor, at ledelse og medarbejdere har en tillidsfuld dialog således, at der ikke bliver gået på kompromis med kvalitet og patientsikkerhed.

Lederudvikling

Vi stiller store krav til regionens ledere – og det er naturligvis helt centralt, at de er klædt på til opgaven. Regionens lederudvikling er tostrengt. Det ene streng er intern lederuddannelse, som sikrer organisationsnær læring med direkte tilknytning til praksis. Den anden streng er ekstern lederuddannelse, der aftales individuelt med den enkelte leder. I 2017 vil der blive arbejdet med, at nye ledere kommer igennem et lederudviklingsprogram, der kan tilpasses efter den enkeltes behov.

1.9 Øvrige forudsætninger

Aktivitetsudvikling

I lighed med forudsætningerne i økonomiaftalen forudsættes en aktivitetsvækst på 2% i 2017.

Indsatser med forudsat statslig finansiering

- Kræftplan IV
- Nyt udslusningstilbud til psykiatriske patienter
- Forebyggelse af vold og trusler

Tandlægeområdet

Forligspartierne er enige om at følge udviklingen på tandlægeområdet tæt. Sundhedsstyrelsen har d. 1. juli 2016 revideret den foreliggende nationale kliniske retningslinje for fastlæggelse af intervaller mellem diagnostiske undersøgelser i tandplejen. Forventningen er, at denne revidering vil medføre en ændring i fastlæggelsen af de individuelle indkaldeintervaller, og at dette også vil få betydning for udgiftsniveauet på området. Forligspartierne vil følge udviklingen i de øvrige regioner tæt.

Medicinområdet

Forligspartierne noterer sig, at Danske Regioner har besluttet en ny model for vurdering af lægemidler gennem oprettelse af et nyt medicinråd. Herudover er der indgået en ny aftale med lægemiddelindustrien om prisreduktioner og loft over priserne for sygehusmedicin.

Refinansiering af afdrag

Regionen skal i 2017 afdrage 126,7 mio. kr., og har ansøgt Social- og Indenrigsministeriet om refinansiering (nyt lånoptag) af de fulde beløb. Ministeriet har tildelt regionen en låneadgang på 52 mio. kr. Finansiering af de resterende 74,7 mio. kr. vil derfor ske via et kassetræk.

2 Specialektoren

Region Nordjylland skal fortsat være en kompetent og attraktiv leverandør til kommunerne på social- og specialundervisningsområdet.

Kommunernes økonomi er under stort pres, og det er derfor aftalt i regi af det nordjyske kommune-kontraktråd, at der skal gennemføres besparelser på rammeaftaleområdet på 2% i 2017. Region Nordjylland vil bidrage til, at kommunerne når dette mål via en kombination af rammebesparelser og genforhandling af indsatsen for konkrete borgere i de regionale tilbud. Konkret sænkes samtlige takster pr. 1/1 2017 med 1% ved almindelig effektivisering, samtidig med, at der gives mulighed for at genforhandle indsats og dermed pris for konkrete borgere, således at kommunerne under ét som minimum opnår den ønskede besparelse.

Det igangsatte arbejde med at udvikle en mere differentieret ydelses- og takststruktur, som matcher kommunernes udredningsmetoder og ønske om transparens, videreføres i 2017.

Specialektorens tilbud får generelt positive bedømmelser af Socialtilsyn Nord, hvilket er et udtryk for, at den faglige kvalitet er god, og at der på det enkelte tilbud er god sammenhæng mellem budgettet og målgruppens behov. Denne positive bedømmelse fra den eksterne tilsynsmyndighed skal fastholdes i 2017. Indsatsen i forhold til den enkelte borger skal gøre en positiv forskel. Derfor skal sektorens arbejde med resultat- og effektdokumentation videreføres, og der skal være fokus på kundetilfredsheden.

Endelig skal arbejdet med at skabe tidssvarende fysiske rammer på Specialektorens tilbud videreføres i overensstemmelse med de planer, der allerede er lagt. Gode fysiske rammer og anvendelse af relevante teknologiske løsninger skal medvirke til at sikre gode udviklingsmuligheder for borgerne og et godt arbejdsmiljø for medarbejderne. Til imødekommelse af uforudsete omkostninger for nye eller ændrede fysiske rammer afsættes på investeringsoversigten 15 mio. kr.

3 Regional udvikling

Regionsrådet vedtog i august 2015 den Regionale Vækst- og udviklingsstrategi, som for årene fremover sætter retning for udvikling af landsdelen. Forligspartierne ønsker, at visionen i denne strategi skal bruges til at skabe vækst, balance og sammenhæng i hele Nordjylland inden for rammerne af et stramt budget.

3.1 Det sammenhængende Nordjylland

Det er et helt centralt mål for den regionale kollektive trafik at bringe pendlere til og fra arbejde og unge til og fra uddannelse. Derfor har Regionsrådet de seneste år dels arbejdet for en udbygning af det regionale togsystem ved overtagelse af kørsel fra DSB, dels en fastholdelse af den regionale buskørsel på et højt niveau.

Togdrift

Til august 2017 overtager regionen bestilleransvaret for regional togkørsel fra DSB. Udgiften i 2017 er på 27 mio. kr. stigende til 73 mio. kr. i 2018, når projektet får helårsvirkning. Nettoudgiften dækkes af et tilsvarende statsligt tilskud. Kørslen udvides fra ultimo 2017 med ca. 25% stigende til 80% i 2021. Der indkøbes 13 helt nye tog til projektet, og passagerne vil derfor ikke blot nyde godt af betydeligt hyppigere afgang, men også nye og komfortable tog.

Busdrift

I 2017 øger Regionsrådet bevillingen med 1,4 mio. kr. for at kompensere for faldende passagerindtægter og sikre opretholdelse af samme høje aktivitetsniveau som i 2016. De vigende passagerindtægter rammer de regionale ruter og yderområderne, mens fx Aalborgområdet oplever stigende indtægter. Forligspartierne vil derfor følge udviklingen nøje, herunder overveje mulige rationaliseringer og effektiviseringer på området.

Bredbånd

Regionen har sammen med kommunerne deltaget i et projekt omkring bedre bredbånd. Der etableres nu en projektorganisation, der bl.a. skal fungere som dialogforum mellem kommuner, region og mobiloperatørerne. En vigtig opgave bliver at rådgive omkring afklaring af bredbåndsdækning i Nordjylland og komme med forslag til OPI samarbejder med leverandører. Målet er en stærkere og hurtigere udbygning af bredbånd i Nordjylland.

3.2 Et Nordjylland i vækst

Vækstforum

Regionsrådet og Vækstforum har forbindelse med forberedelsen af den Regionale Vækst- og udviklingsstrategi sammen defineret de væsentligste indsatsområder for vækst og beskæftigelse. Og der er i 2016 investeret i en række erhvervsudviklingsprojekter, hvoraf de største vedrører innovations- og iværksætteraktiviteter i regi af Væksthus Nordjylland.

Vækstforum vil i 2017, i kølvandet på Fremkom-analysen, sætte fokus på initiativer der styrker erhvervsuddannelsesområdet og tilvejebringelse af flere praktikpladser og flere faglærte. Bevillingen til Vækstforum vil i 2017 være på niveau med 2016.

Business Region North Denmark

Region Nordjylland etablerede i 2014 et forstærket samarbejde med de nordjyske kommuner: Business Region North Denmark (BRN). I 2017 vil der med udgangspunkt i dette samarbejde blive taget initiativ til etablering af en hel nyt organisation om sundhedsinnovation og erhvervsudvikling, hvor både BRN, Vækstforum, Aalborg Universitetshospital og Aalborg Universitet deltager. Målet er at hjælpe virksomheder med bedre adgang til innovation af nye produkter. Projektet finansieres inden for eksisterende rammer.

I BRN er der i 2016 taget initiativ til etablering af 1.000 nye studiejobs, heraf halvdelen i offentligt regi. Der er allerede etableret mange studiejobs for personer med mellemlang- eller videregående uddannelse. For at brede initiativet ud til også at omfatte elever på erhvervsskoler mv. vil Region Nordjylland etablere et antal studiejobs inden for serviceområdet, fx køkken, reparation og have.

3.3 Et attraktivt Nordjylland

Uddannelse

Behovet for flere dygtige faglærte er en klar konklusion i Fremkom 3-analysen. Koordineret med midlerne fra Vækstforum vil en bevillingsmæssig uændret uddannelsespulje blive brugt til at sætte fokus på dette behov ved at motivere flere unge til en erhvervsfaglig uddannelse og ved at skaffe flere praktikpladser. For at sætte særlig fokus på området vil Region Nordjylland i 2017 holde en konference med bred deltagelse for at søge veje for fælles handling omkring denne væsentlige udfordring.

Nordjylland en også særlig interesse i, at de nordjyske unge både får stimuleret lysten og evnerne til at arbejde med innovation og iværksætteri allerede i uddannelserne. Der er således et stort potentiale i at arbejde med de unges kompetencer på disse områder mens de tager deres ungdomsuddannelse. Derfor vil eventen Nordjyske Nyskabere blive fortsat i 2017.

Kultur

På kulturområdet finansierer Regionsrådet nye kulturelle tiltag og aktiviteter, der bidrager til at stimulere det kulturelle miljø i hele Nordjylland. Et godt eksempel på dette er Kulturmødet på Mors, der også i 2016 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 2017.

Miljø

Regionens indsats på miljøområdet er højt prioriteret og Regionsrådet har fokus på myndighedsopgaverne indenfor både jordforurenings- og råstofområdet.

Råstoffer

Råstofplanlægningen er en helt afgørende forudsætning for at regionens erhvervsliv kan få tilført de nødvendige råstoffer, så disse ikke skal transporteres over store afstande. Samtidig skal planlægningen sikre, at der tages behørig hensyn til miljø og natur. Regionsrådet vil i starten af 2017 vedtage en ny råstofplan gældende frem til 2020 - og med perspektiv mange flere år frem i tiden. Planen vil regulere området og forsøge at skabe en optimal balance mellem benyttelse og beskyttelse.

Jordforurening

På jordforureningsområdet fastholdes aktivitetsniveauet. Ved hjemtagning af konsulentopgaver omkring kortlægning og undersøgelser effektiviseres indsatsen på jordforureningsområdet og selv om dette kræver administrative nyansættelser spares der 0,5 mio. kr. ved et uændret aktivitetsniveau.

Klima

Ny viden og erfaringsudveksling, fx. i regi af venskabssamarbejdet med regionerne Østfold og Västra Götaland, er med til at vise nye veje til nedbringelse af energiforbrug og CO2-udledning. Regionens fokus på dette ses bl.a. via opførelsen af nye klimavenlige institutioner og via klimaregionsaftalen med Danmarks Naturfredningsforening.

For at markere vigtigheden af området, indstiftes der i 2017 en klimapris, som uddeles årligt til en regional afdeling, der markerer sig med særlige initiativer på klimaområdet.

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 2017.

4

Anlæg

De bygningsmæssige rammer er vigtige, når arbejdet skal tilrettelægges optimalt med henblik på at skabe værdi for patienten. Forligspartierne har derfor fokus på vedligehold af den eksisterende bygningsmasse og samtidig at bygge til fremtidens sundhedsopgaver.

Investeringsoversigten afspejler denne prioritering. Anlægsråderummet er således udvidet ved at omplacere 15 mio.kr. vedr. IT-anskaffelser til driftsbudgettet.

Der afsættes midler til at vedligeholde og "levetidsforlænge" ældre bygninger på hospitalsmatriklerne i Brønderslev, Hjørring og Thisted. Ligesom der prioriteres midler til at renovere elevatorer samt opgradering af elsikkerhed og nødstrøm.

Forligspartierne prioriterer at Kvinde-Barn-huset i Hjørring kan igangsættes i perioden 2017-20 som første etape af perspektivplanen for Hjørring. Det er forventningen, at første spadestik vil kunne tages i sensommeren 2017. Etableringen af en operationsbygning som etape 2, og diagnostikbygningen som etape 3, prioriteres i planperioden efter 2020.

Region Nordjylland har ansøgt Social- og Indenrigsministeriet om deponeringsfritagelse på 39,4 mio.kr. vedr. etableringen af et nyt hospice med 15 pladser som OPP-projekt i samarbejde med en privat partner. Herudover forudsættes tilvejebragt 20,6 mio.kr. til projektet, primært vedr. salg af bygningen "Kamillianergaarden" samt arv og donationer. Regionen har ved forligsindgåelsen endnu ikke modtaget svar på ansøgningen. Ved et eventuelt afslag fra ministeriet udvides Kamillianergaarden som oprindeligt planlagt fra 12 til 15 pladser. Forligspartierne bemærker i øvrigt i forhold til palliation og hospice, at den palliative indsats "går på tre ligeværdige ben" – palliativ indsats på hospitalernes afdelinger, palliativ indsats i hjemmet samt hospice.

I tilknytning til kvalitetsfundsbyggeriet i Aalborg Øst opføres faciliteter til retspsykiatri og psykiatrisk skadestue i perioden 2017-2020. Byggeriet støttes med 83 mio.kr. fra SATS-puljemidler.

Kvalitetsfundsbyggeriet – Nyt Aalborg Universitetshospital – går nu ind i den fase af byggeriet, hvor der årligt skal omsættes i størrelsesordenen 1 mia.kr. i perioden 2017-2019 med henblik på at realisere byggeriet inden for de udmeldte tilsagnsbetingelser. I investeringsoversigten er der afsat midler til medfinansiering af de "fællesregionale" funktion i tilknytning til NAU, herunder serviceby, vejtilslutning, infrastruktur og onkologibygning med en accelerator.

Forligspartierne forudsætter, at midler fra "Kræftplan IV" kan finansiere udskiftning af PET-CT-scanner.

5 Prioritering på sundhedsområdet drift

Budgetforlig - Sundhed	Finansieringsløft fra regeringsaftaler	Regional prioritering (mio. kr.)
2.2 Udrednings- og behandlingsret	16,7	21,8
2.3 Den ældre medicinske patient	10,5	-
2.4 Kvalitetsarbejdet		
2.4.1 Klinisk beslutningsoverblik ved hjælp af BI data		0,4
Total	3,2	0,4
2.5 Tværsektorielt samarbejde og det sammenhængende sundhedsvæsen		
2.5.1 Lighed i sundhed - kompetencecenter for sårbare patienter og patienter med anden etnisk baggrund		1,5
2.5.2 Patientstøtte, kronikeraftaler og lungesatsning	6,8	0,0
2.5.3 Sundhedshuse		2,0
Total	6,8	3,5
2.6 Sygehusstruktur		
2.6.2 Fødselsplan		2,0
2.6.3 Opdateret koncept for akutmodtagelserne		1,5
2.6.4 Videreudvikling af matriklen i Hobro		2,0
2.6.5 Etablering af høretabsklinikker		7,0
2.6.6 Nyt udslusningstilbud i Psykiatrien		0,0
Total		12,5
2.7 Kræftområdet	17,4	3,0
2.8 Forskning og uddannelse		
2.8.1 Spydspidsfunktioner - samlet ramme til interventionsradiologi og pankreas		10,0
2.8.2 Kompetencecentre ved Regionshospital Nordjylland *2	*)	
2.8.3 Udrulning af Professorplan		2,0
2.8.4 Ph.d. forløb ved Center for Klinisk Forskning *2	*)	
2.8.5 Uddannelseshospital *2	*)	
*) Samlet ramme til Regionshospitalet til kompetencecentre, Phd-forløb ved Center for Klinisk Forskning og Uddannelseshospital		4,5
Total		16,5
2.9 Medicinudgifterne		-20,0
2.10 Den Præhospital Virksomhed		
2.10.1 Den Præhospital Virksomhed		9,0
Total		9,0
2.11 IT-området		-

Budgetforlig - Sundhed	Finansieringsløft fra regeringsaftaler	Regional prioritering (mio. kr.)
------------------------	---	-------------------------------------

2.12 Praksisområdet		45,0
---------------------	--	------

2.13 Diverse poster		
2.13.1 MRSA-diagnostik		2,4
2.13.2 Synkebesvær		3,1
2.13.3 Patienter i eget hjem		14,5
2.13.4 Videreførelse af satspuljeprojekter 2013-2016		3,2
2.13.5 Forebyggelse af vold og trusler		0,0
2.13.7 Traumatiserede flygtninge		1,0
2.13.8 Sengekapacitet i Børne- og ungdomspsykiatrien		1,1
Total		25,3

2.14 Administration		
2.14.1 Udvidelse af regions ramme for I-sikkerhed		1,0
2.14.2 Bedre diabetesbehandling tættere på borgerne (NOVO)		2,0
2.14.3 Kørselskontoret - personaleopnormering		0,8
Total		3,8

5.1 Tekniske justeringer (Ubalancer af "uomgængelig" vækst 2017)		19,2
--	--	------

Yderligere ønsker til udvidelser		
IT fra anlæg til drift		15,0
Opsparing NAU		10,0
Profiløvelse Thisted		5,0
Total		30,0

Total udvidelsesforslag	54,6	170,0
--------------------------------	-------------	--------------

Råderum Budget 2017, jf. Økonomiaftalen		-70,0
--	--	--------------

Finansiering		
Indkøb		-12,0
Værdi for patienten		-12,0
Forbedret arbejdstidstilrettelæggelse		-70,0
Besparelse på administration		-6,0
Total		-100,0

6

Prioritering regional udvikling

Budgetforlig - Regional udvikling	Regional prioritering (mio. kr.)
Udvidelses-/reduktionsforslag	
Trafikselskab - drift	1,4
Total udvidelse	1,4
Råderum i regeringsaftale - negativt	2,3
Finansieringsbehov i alt	3,7
Finansiering	
Trafikselskab - tilbagebetaling for tidligere år	-2,8
Jordforurening	-0,5
Administration	-0,4
Finansiering i alt	-3,7

7 Investeringsoversigter

7.1 Sundhedsområdet

	mio.kr.	2017	2018	2019	2020
Op-stue i Farsø		5,7			
Udskiftning af ventilationsanlæg på central-op i Aalborg		1,0			
Forundersøgelser, projektafdelingen		2,5	2,5	2,5	2,5
Serviceby		46,8	69,5	47,8	
Infrastruktur - NAU		3,4	5,2	10,4	18,7
Vejtilslutninger - NAU		10,4	7,3		
Onkologi med 1 accelerator			5,2	10,4	31,1
Fælles forhal SUND/NAU		1,0	2,1	0,0	11,4
Psykiatri 1. etape i aalborg øst		40,5	64,4	66,5	76,9
SATS-midler til psykiatri		-39,0	-33,0		
Indtægt ifm udlæg for Sund/salg af sokkelgrund			-18,0		
Renovering bygning 40, hjørring (uden esco)		44,7	13,9		
Kvinde/barn, hjørring (overføres 34 mk fra 2016 til 2017)		0,9	46,8	46,8	46,9
Renovering/levetidsforlængelse i Hjørring		5,5			
Neuroenhed, renovering/levetidsforlængelse		3,0			
Regnvandsseparering, neuroenhed. Lovpligtigt		5,0			
Renoveringsplan Thisted		5,2	5,2		
Renovering klinisk biokemi i Thisted		5,2			
Faldstammer i Thisted		1,5			
El/nødforsyning i Thisted		6,0			
Psykiatrisk ambulatorium ind på Frederikshavn Sygehus		4,0			
FMS-overvågning af produktion og nødforsyning, lovpligtigt, apotek		2,7			
Nedrivningspulje		3,0			
Elevatorpulje		5,5	7,5	3,2	
Elsikkerhed. Lovpligtigt		8,0	6,0		
APV		3,5	3,5	3,5	3,5
Forundersøgelser, bygge og anlæg		2,0	2,0	2,0	2,0
Hospitalsspildevand. Forundersøgelser		3,0			
Energiafmærkning		2,0	3,0		
IT		15,0	15,0	15,0	15,0
I alt		198,0	208,0	208,0	208,0
Anlægsramme ØA2017		198,0	208,0	208,0	208,0
Ubalance		0,0	0,0	0,0	0,0

Opp, rensningsanlæg NAU

11,5

14,3

4,3

Hospice forudsættes opp-finansieret

7.2 Specialesektoren

mio.kr.	2017	2018	2019	2020
Sødisbakke i Mariager - etape IV	1,4			
Nyt Specialbørnehjem Nord	0,7	15,8	19,0	7,4
Visborggård	8,4			
Kærvang, Nykøbing Mors	20,1			
Socialpsykiatri, Aars	21,1	39,1	6,3	
Boform Brovst	12,7			
Fælles pulje	5,0	5,0	5,0	5,0
Udviklingspulje	15,0	15,0	15,0	15,0
Anlægsramme	84,4	74,9	45,3	27,4
Investeringsramme til øvrige driftsmidler	2,5	2,5	2,5	2,5
I alt anlægs- og investeringsramme	86,9	77,4	47,9	29,9



REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder