

Indholdsfortegnelse

Hovedoversigt	3
1. Budgetaftale	4
Sundhedsområdet	8
Specialsektoren	32
Regional udvikling.....	34
Anlæg	40
Bilag: Prioritering på sundhedsområdets drift.....	44
Bilag: Prioritering regional udvikling	47
Bilag: Investeringsoversigter	48
2. Sundhed	50
Bevillingsoversigt	51
Rammer for sundhedsvæsenet i Region Nordjylland	56
Budgetbemærkninger	65
Aalborg Universitetshospital	65
Regionshospital Nordjylland	67
Psykiatrien	69
Den præhospital virksomhed.....	71
Sygehusapoteket	72
Fællesområdet	73
Puljer.....	76
Praksisområdet	79
Investeringer på sundhedsområdet.....	82
3. Specialsektoren	86
Bevillingsoversigt	87
Budgetbemærkninger	93
Investeringer indenfor specialsektoren.....	96
4. Regional udvikling	97
Bevillingsoversigt	98
Budgetbemærkninger	100

5. Administrationen	103
Bevillingsoversigt.....	104
Budgetbemærkninger	107
6. Personaleoversigt	113
7. Flerårsoversigt.....	114
8. Likviditetsbudget.....	118
Bilag	120
Bilag 1 – Økonomiaftalen	121
Bilag 2 – Resultatopgørelse	122
Bilag 3 – Pengestrømsopgørelse	123
Bilag 4 – Retningslinjer for administration af bevillinger...	124
Bilag 5 – Takster for sundhedsområdet.....	143
Bilag 6 – Takster for Speciaalsektoren.....	146
Bilag 7 – Løn- og prisfremskrivning	150

Hovedoversigt

Hovedoversigt budget 2021 1.000 kr. (udgiftsbaseret)	I alt		Sundhed		Specialektoren		Regional udvikling	
	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter	Udgifter	Indtægter
A. Driftsvirksomhed	13.333.224	-1.002.507	12.266.398	-197.610	669.312	-681.592	397.514	-123.305
B. Anlægsvirksomhed (excl. eksternt finansierede projekter)	1.278.731	-16.000	1.256.231	-16.000	22.500			
Heraf kvalitetsfundsstartede projekter	878.481		878.481					
C. Fælles formål og administration	426.121		408.584		12.693		4.844	
D. Renter	10.730		9.098		1.632			
E. Finansforskydninger								
Forøgelse i likvide aktiver	25.329				16.737		8.592	
Afdrag på lån og leasingforpligtelser	140.000		140.000					
Øvrige finansforskydninger	-878.481	0	-878.481					
Finansforskydninger i alt	-713.152	0	-738.481	0	16.737		8.592	
Heraf hensættelser til kvalitetsfond	0	0						
SUM (A+B+C+D+E)	14.335.654	-1.018.507	13.201.830	-213.610	722.874	-681.592	410.950	-123.305
F. Finansiering								
Forbrug af likvide midler (kassetræk)		-107.100		-107.100				
Optagne lån og ny leasinggæld		-103.500		-81.000		-22.500		
Blokktilskud fra Staten		-10.775.440		-10.554.520				-220.920
Udviklingsbidrag fra kommunerne		-66.725						-66.725
Nærhedsfinansiering fra Staten		-160.600		-160.600				
Aktivitetsafhængige bidrag fra kommunerne		-2.085.000		-2.085.000				
Objektive finansieringsbidrag		-18.782				-18.782		
Finansiering i alt		-13.317.147		-12.988.220		-41.282		-287.645
Balance	14.335.654	-14.335.654	13.201.830	-13.201.830	722.874	-722.874	410.950	-410.950

1 Budgetaftale 2021

Sikker vej frem

Aalborg, den 14. september, 2020.




Socialdemokraterne



Venstre



Dansk Folkeparti



Det Konservative Folkeparti



Enhedslisten



Socialistisk Folkeparti



Det Radikale Venstre



Regionsrådsformanden

Med budgetforliget for 2021 har forligspartierne lagt rammerne for, at Region Nordjylland kan fortsætte en "sikker vej frem". Gennem en ihærdig indsats fra medarbejdere og ledere kan vi således konstatere, at alle regionens hospitaler nu er i strukturel økonomisk balance. Det giver et stærkt udgangspunkt – og er helt centralt for, at regionens borgere kan være sikre på at få den bedst mulige service.

Men der er også nogle store sving på vejen.

I starten af 2020 kom der over kort tid en helt ny dagsorden på bordet, da COVID-19 ramte Danmark såvel som resten af verden. Den nye virus rystede vores kendte og vante rammer og medførte en lang række udfordringer for det nordjyske sundsvæsen. Men samtidig blev de helt store styrker også tydeliggjort.

På få dage lykkedes det at omlægge aktivitet og funktioner, så det var muligt at håndtere den nye situation. Det kunne lade sig gøre takket være omstillingsparate ledere og medarbejdere, der i imponerende grad "rykkede sammen" om patienterne. Og det er medarbejdernes fortjeneste, at det nordjyske sundhedsvæsen nu står langt stærkere i håndteringen af COVID-19 – som desværre ikke er et overstået kapitel endnu. Det betyder også, at der fortsat vil være en række ekstra opgaver og udgifter afledt af COVID-19 i 2021.

Forligspartierne forudsætter, at regeringen sikrer den nødvendige finansiering i 2021 i lighed med de aftalte vilkår for 2020. Men det ændrer ikke ved, at økonomistyringen i 2021 bliver en kompleks størrelse, når der skal holdes fokus på såvel COVID-19 indsatserne, indhentning af det aktivitetsmæssige efterslæb og den ordinære drift.

Et andet sving på vejen er "Nyt Aalborg Universitetshospital", som nu nærmer sig første fase af ibrugtagningen. Gevinsterne er mange: Optimale fysiske rammer for både patienter og medarbejdere, høj kvalitet og patientsikkerhed, bedre sammenhæng mellem forskning og klinik – for bare at nævne nogle. Men det er samtidig klart, at byggeri og ibrugtagning er mødt af udfordringer i forhold til overholdelse af de økonomiske rammer. Forligspartierne vil fortsat følge udviklingen tæt og indgå i en god og konstruktiv dialog med Sundheds- og Ældreministeriet om de videre muligheder i forhold til den økonomiske situation.

Budgetforliget for 2021 er lagt indenfor rammerne af økonomiaftalen mellem regeringen og Danske Regioner. Det er som udgangspunkt en fornuftig aftale, der dog samtidig skal ses i sammenhæng med, at regionen oplever stor udgiftsvækst på medicinområdet. Til udgiftsafdækning alene på medicinområdet afsættes således yderligere 125 mio. kr. i 2021.

Af andre prioriteringer i budgetforliget skal forligspartierne særligt fremhæve:

- **Akutindsatsen i nærområderne** styrkes: Akutlægebilen i Thisted vil fra 2021 være heldøgnsdækket ligesom paramedicinerbilen i Skagen vil være drift hele året. Herudover afsættes der midler til forskellige andre indsatser med henblik på at øge tryk og tilgængelighed.
- Det **nære og sammenhængende sundhedsvæsen** opprioriteres gennem styrket samarbejde med almen praksis og de nordjyske kommuner, ligesom der iværksættes nye indsatser i relation til forebyggelse og sikring af mere lighed i sundhed.
- På **uddannelsesområdet** øges dimensioneringen i forhold til læger, sygeplejersker og andre faggrupper. Samtidig arbejdes der for at mindske frafaldet på uddannelserne og sikre en mere ligelig kønsfordeling.
- I forhold til **Psykiatrien** er der i budgetforliget fokus på helhed og sammenhæng i behandlingen, øget brugerinvolvering og flere brugerstyrede senge. Samtidig styrkes indsatsen for at mindske overdødeligheden blandt psykiatriske patienter sammenlignet med resten af befolkningen.
- På **Specialektorens tilbud** intensiverer vi arbejdet med at sikre en inddragende tilgang i forhold til borgerne, de pårørende og det øvrige samfund. Samtidig styrkes indsatserne i forhold til at forbedre sundhed og livskvalitet for borgere på vores bosteder.
- Der sker ikke serviceforringelser i den regionale, **kollektive trafik** i 2021. Dermed holder forligspartierne hånden under bus- og togdrift i en svær tid.
- Region Nordjylland fortsætter den ambitiøse vej mod at blive **Danmarks grønne region**, blandt andet gennem omlægning til biogas i busdriften og konkrete klimahandlingsplaner for hospitaler og andre institutioner.

Udover midlerne i økonomiaftalen noterer forligspartierne med tilfredshed, at der fra nationalt hold også er prioriteret betydelige midler til et løft af psykiatrien og ansættelse af flere sygeplejersker i forbindelse med finansloven for 2020. Nu imødeser vi en kommende sundhedsaftale og en 10-års plan for psykiatrien, der skal sætte den

overordnede retning mod fremtidens sundhedsvæsen. Fra nordjysk side er vi naturligvis klar til at indgå i de vigtige dialoger om planernes indhold og implementering.

Sundhed

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 sygesikringsydelser. Samlet set anvendes der ca. 12,5 mia. kr. i 2021.

Økonomiaftalen for 2021 har givet Region Nordjylland et råderum på ca. 133 mio. kr., som i budgetforliget er disponeret til nye initiativer, stigende aktivitet og øvrige merudgifter.

De konkrete prioriteringer fremgår af forligets afsnit 5. I det følgende knyttes der bemærkninger til centrale dele af prioriteringerne.



Respekt for patientens tid

Gennem de senere år har hospitalerne i Region Nordjylland arbejdet med særlige, målrettede indsatser for at sikre, at patienterne får hurtig udredning og hurtig behandling. Det giver værdi for patienterne. I 2021 fastholdes ambitionerne derfor i de fastsatte politiske målsætninger:

Udredning:

- Patienterne skal udredes inden for 30 dage.
- 75% patienterne skal, ved udgangen af 2021, udredes inden for 30 dage på vores egne hospitaler.

Behandling:

- Ventetiden til operation må ikke overstige 45 dage.

Kræftbehandling:

- 90% af kræftpakkeforløbene skal gennemføres inden for de fastsatte forløbstider.

2021 vil dog blive et anderledes år i lyset af COVID-19. COVID-19 har i 2020 i lange perioder ikke muliggjort det vanlige, centrale fokus på målsætningerne i den daglige drift. Konkret har COVID-19 betydet, at der på hospitalerne har været et aktivitetsmæssigt efterslæb som følge af reduceret aktivitet i foråret. Dette gælder dog ikke kræftområdet, som under hele perioden har fastholdt samme kapacitet.

Hospitalet arbejder aktivt med at bringe aktiviteten op på vanligt niveau og samtidig afvikle aktivitetsefterslæbet. I dette arbejde er der også stor fokus på at udnytte mulighederne i forhold til kapacitet ved såvel private aktører som andre regioner. Det skal i den forbindelse bemærkes, at de lovmæssigt fastsatte udrednings- og behandlingsrettigheder har været suspenderet, men nu bliver genindført (1. september 2020 i forhold til psykiatrien og 1. januar 2021 i forhold til det somatiske område).

Nedbringelse af ventetiden i akutmodtagelsen på Aalborg Universitetshospital

Forligspartierne ønsker, at der arbejdes med at forbedre ventetiden for de akutte patienter, blandt andet gennem arbejdet med de opstillede servicemål på området. En indsats for at gøre ventetiden mere acceptabel for patienterne, kan således også være en indsats, der forbedrer patienternes samlede oplevelse af besøget i akutmodtagelsen.

Den øgede sygeplejerskebemanning skal finansieres af finanslovsmidlerne vedrørende "1.000 ekstra sygeplejersker". Indsatsen omfatter ekstra sygeplejersker i børnemodtagelsen, åbning af "grønt spor" i weekend og helligdage og behandlersygeplejersker i "blåt spor".

Øget kapacitet i speciallægepraksis

For yderligere at sikre nordjyderne hurtig udredning og behandling ønskes det også at styrke indsatsen i speciallægepraksis, hvorfor forligspartierne prioriterer en udvidelse af kapaciteten på speciallægeområdet. Med baggrund i Praksisplanen er der peget på specialet gynækologi, som et speciale, hvor der er behov for yderligere kapacitet. Forligspartierne ønsker derfor at prioritere et ekstra gynækologi-ydernummer svarende til 1,9 mio. kr. i 2021.

Nye retningslinier, vejledninger og anbefalinger

Forligspartierne har desuden prioriteret, at der afsættes en pulje på 3 mio. kr., der skal anvendes til at finansiere ny aktivitet indenfor sundhedsområdet som følge af nye retningslinjer, vejledninger og anbefalinger.

Forligspartierne forudsætter, at en række af de nye retningslinjer kompenseres af staten, når der er tale om nye opgaver (via DUT), men det er dog velkendt, at dette ikke altid finder sted.



Hvis nu COVID-19 blusser op igen?

Det er helt centralt for forligspartierne, at det nordjyske sundhedsvæsen er klar til at kunne imødegå en ny udvikling i COVID-19.

I foråret 2020 godkendte Regionsrådet derfor en beredskabsplan som skal sikre, at hospitalerne har en solid plan, som kan iværksættes, hvis der er behov for at øge kapaciteten til håndtering af COVID-19. Planen indeholder både en fast driftsplan samt en eskaleringsplan, hvis antallet af patienter med COVID-19 stiger, og der er behov for at stille flere sengepladser til rådighed.

Herudover er der på landsplan siden foråret 2020 sket en markant udvidelse af test- og analysekapaciteten i forhold til COVID-19. Behovet for test af forskellige målgrupper har udviklet sig løbende under pandemien, hvilket har medført en løbende tilpasning af det regionale test setup. På baggrund af de nuværende erfaringer er der udarbejdet en plan for organiseringen af COVID-19 test i Region Nordjylland. Planen sikrer robusthed i forhold til fast testkapacitet, fleksibilitet, geografisk dækning, rationel ressourceudnyttelse og fysiske rammer.

Fremadrettet sker der en samling og udvidelse af matrikler for test i henholdsvis sundhedsspor og samfundsspor. Således samles test af raske borgere over to år og borgere over to år med milde symptomer på COVID-19 på de samme fysiske matrikler. Samtidig sker der også en udvidelse af de faste mobile testtilbud til raske borgere og borgere med milde symptomer.

Forligspartierne noterer med stor tilfredshed, at der fra regionens side opleves et meget positivt samarbejde med de øvrige parter i COVID-19 indsatsen. Det gælder i særdeleshed de nordjyske kommuner, almen praksis og politiet. Dette giver et godt grundlag for at håndtere kommende udviklinger, hvor dele af regionen vil gå "i rødt".



Et trygt og nært sundhedsvæsen for borgerne i Nordjylland

Med budgettet for 2020 understregede forligspartierne, at en fortsat udvikling af det "nære og sammenhængende" er et vigtigt grundlag for at kunne imødegå de mange

krav til vores fælles sundhedsvæsen. Forligspartierne er enige om, at dette arbejde naturligvis fortsætter i 2021 og frem.

Styrket samarbejde med sundhedsvæsenets øvrige aktører

Vi skal gennem vores samarbejde med almen praksis og kommunerne sikre gennemførelsen af den fælles vision om et sammenhængende og effektivt sundhedsvæsen, der er til for borgerne. Udmøntningen af praksisplanen og inddragelse af såvel almen praksis som de nordjyske kommuner i regionens andre planer er helt centralt for, at vi kan fortsætte "en sikker vej frem".

Regionsrådet har i 2020 vedtaget en handleplan for "Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen". Forligspartierne er enige om, at planen sætter en god og ambitiøs retning, og der i 2021 skal sættes yderligere strøm til initiativerne. Det handler blandt andet om et styrket klyngesamarbejde med kommunerne, sundhedshuse, forebyggelse samt om at udnytte de digitale potentialer. Det handler også om at sikre geografisk lighed i sundhed.

Forligspartierne er enige om, at det udadvendte hospital yderligere skal styrkes ved, at der etableres flere medicinbokse til udlevering af vederlagsfri medicin, hvilket betyder en bedre tilgængelighed for borgeren. Der er draget gode erfaringer med medicinboksene på sygehuset i Thisted, og denne service vil nu blive udbredt til Hobro og Frederikshavn. Der afsættes 2 mio. kr. til formålet.

Forebyggelse er vejen frem

Forligspartierne finder det også afgørende, at vi ikke bare fokuserer på behandling, når borgene er blevet syge. Vi skal også i endnu højere grad rette blikket mod at forebygge, og sammen med vores samarbejdspartnere sætte ind med den brede forebyggelse og tidlige indsatser, så sygdom helt undgås eller opdages på et tidligt stadium, hvor sygdommen ikke er så kompliceret.

Forligspartierne forventer, at Regionsrådet i løbet af efteråret 2020 godkender en handleplan for forebyggelse. Handleplanen skal bidrage til, at vi som region gør, hvad vi kan for blandt andet at sikre tidlige indsatser for børn og unge, henvise til den kommunale forebyggelse og samarbejde med uddannelsesinstitutioner om at unge får den rette støtte til at leve et sundt liv og til at trives mentalt. Der skal med andre ord bygges bro over sektorgrænser til gavn for borgerne.

Den palliative indsats

Det palliative område har stået højt på den politiske dagsorden i Region Nordjylland gennem mange år – men forligspartierne anerkender, at der fortsat er behov for at

styrke indsatserne. Dette er senest understreget i en undersøgelse fra Rigsrevisionen, der blandt andet konkluderer, at regionerne ikke systematisk får identificeret behovet for palliation hos patienter med livstruende sygdomme.

Forligspartierne udtrykker en klar forventning om, at det palliative tilbud skal tilbydes alle patientgrupper med livstruende sygdom, ligesom der er en forventning om, at patienter med livstruende sygdom meget tidligere i deres forløb inddrages i beslutning om deres fremtidige ønsker til diagnostik og behandling. Ligeledes noterer forligspartierne sig, at der er gode erfaringer med såkaldt "Advance Care Planning". På den baggrund skal der udarbejdes en plan for det palliative område i Region Nordjylland med henblik på at styrke ovennævnte indsatser. Planen præsenteres for Regionsrådet i foråret 2021.

Der afsættes en pulje på 1,5 mio. kr. til efteruddannelse i palliation samt ansættelse af yderligere personale. En konkret udmøntning af puljen skal beskrives i planen for palliation og godkendes i Regionsrådet. Finansiering af yderligere anbefalinger fra planen vil skulle indgå i budgetlægningen for 2022.

Alle skal have en læge

Forligspartierne er enige om, at der forsat skal arbejdes aktivt på at sikre lægedækningen i hele regionen, ligesom det skal understøttes, at lægedækningen så vidt muligt sker via overenskomstløsninger med praktiserende læger.

Forligspartierne noterer med tilfredshed, at der er iværksat en proces i forhold til annoncering af kapaciteter på almen praksis området, som har fokus på at sikre, at alle borgere har et lægetilbud af høj kvalitet. Det skaber gennemsigtighed, at det er samme annonceringsmodel, der bringes i anvendelse, når regionen annoncerer kapaciteter på almen praksis området. Modellen dækker således både situationer, hvor regionen annoncerer udbuds- og regionsklinikker, 0-ydernumre (ydernumre uden patienter) og kapaciteter, som bliver ledige ved ophør af eksisterende praksis, når det ikke lykkes lægen selv at afhænde sin praksis. Der er blandt forligspartierne enighed om, at kvalitetskriterier med fordel kan indgå som en del af vurderingen, når der tildeles kapaciteter på almen praksis området.

Praktiserende lægers organisation (PLO) og Regionernes Lønnings-og Takstnævn (RLTN) har siden udgangen af 2019 forhandlet om en ny overenskomst om almen praksis. Forhandlingerne forventes afsluttet i løbet af efteråret 2020, således en ny overenskomst som udgangspunkt kan træde i kraft den 1. januar 2021.

Fra regional side er der en række fokusområder, som indgår i forhandlingerne til den kommende overenskomst. Dette omhandler blandt andet styrket indsats omkring lægedækning, tilgængelighed i almen praksis, organisering i almen praksis, samarbejde og integration i det nære sundhedsvæsen, ulighed i sundhed, kvalitet og efteruddannelse og digitalisering og data. Forligspartierne ønsker fortsat, at der bliver sat fokus på disse områder i både den kommende overenskomst og øvrige planer, der relaterer sig til almen praksis. Forligspartierne lægger i særlig grad vægt på at tilgængeligheden øges i almen praksis i form af længere åbningstid, hvilket kan give en højere service til både børnefamilier og borgere på arbejdsmarkedet. Dette vil ligeledes kunne aflaste lægevagten og give borgerne en højere kontinuitet i form af konsultationer hos egen lægen i stedet for brug af vagtlægefunktionen.

Social lighed i sundhed

Data fra sundhedsprofilerne på såvel voksen- som børneområdet viser desværre fortsat, at der er stor social ulighed i sundhed, og at denne ulighed starter allerede i barnheds- og ungdomsårene. Det er også senest blevet understreget i Sundhedsstyrelsen nye rapport "Social ulighed i sundhed og sygdom - 2020"

Forligspartierne er enige om, at vi skal sikre, at borgerens møde med sundhedsvæsenet ikke skaber mere ulighed, idet sårbarhed netop kan forstærkes i mødet med sundhedsvæsenet. Personalet skal have de rette redskaber og kompetencer til at kunne møde den enkelte borger med udgangspunkt i de ressourcer borgeren har. Sundhedstilbuddet skal tilpasses den enkelte, så uligheden minimeres. I vores skriftlige kommunikation skal der i endnu højere grad tages højde for, at informationen er konkret og forståelig.

Hospitalerne har en proaktiv opgave med at sikre kontakten til og opfølgningen med udsatte borgere i alle aldre. Brobyggersygeplejersker er blandt andet en måde at understøtte borgeren i at få det optimale udbytte af sundhedsvæsenets tilbud. De gode erfaringer skal integreres også på børn- og ungeområdet, så vi sætter ind i tide.

Kompetencecenteret for sårbare patienter kan her spille en større rolle. I tråd med budgetforliget for 2020 skal der ske en omlægning af centerets funktion således, at det bliver mere udadgående og samarbejdende med såvel sygehusafdelinger som almen praksis. Der kan med en omorganisering ses på mulighederne for tættere samarbejde også med kommunale støttefunktioner, ligesom der kan gøres større brug af socialarbejdere i tilbuddet. Forligspartierne understreger, at der skal være tale om et tilbud, der dækker hele regionen. Regionsrådet skal godkende en ny profil for centeret inden udgangen af 2021.

Der er fortsat behov for mere viden om forekomsten af ulighed i sundhed og sygdom. Der er brug for at udvikle metoder, der kan dokumentere effekten af givne indsatser mv. Dette arbejde kan regionen ikke lave alene. Dette kræver et tæt og forpligtende samarbejde med forskningsmiljøerne på hospitaler, uddannelsesinstitutioner, kommuner, praksisområdet og civilsamfundet.

I budgettet for 2021 afsættes en "ligheds-pulje" på 1,5 mio. kr. til at understøtte initiativer, der kan reducere den sociale ulighed i sundhed. Puljemidlerne udmøntes efter politisk godkendelse.



Styrket akutindsats i nærområderne

Forligspartierne ønsker at styrke det akutte tilbud til borgerne i deres nærområde, ligesom der er et ønske om at videreudvikle det lokale samarbejde med kommunerne og almen praksis, herunder et ønske om en øget tilgængelighed for borgerne til almen praksis. Dette kan ske gennem øget adgang til digitale konsultationer og/eller længere åbningstider i almen praksis.

Akutlægebil i Thisted

Ved sidste års budget blev der prioriteret midler til drift af en deldøgnsdækket akutlægebil i Thisted. For at styrke den akutte indsats for borgerne i og omkring Thisted har forligspartierne med budgetforliget for 2021 prioriteret yderligere midler med henblik på at sikre finansiering til en døgndækket akutlægebil i Thisted på lige fod med regionens øvrige akutlægebiler i Aalborg og Hjørring.

Paramedicinerbil i Skagen

Forligspartierne ønsker ligeledes at styrke det samlede akutte set-up i det nordlige Vendsyssel yderligere. Det præhospitale beredskab i Skagen har i en årrække været suppleret af et akutbils-beredskab i sommermånederne. Med budgetforliget for 2021 har forligspartierne indgået aftale om at ændre akutbils-beredskabet i Skagen til et helårs-beredskab, ligesom det er besluttet, at beredskabet skal være bemanded med en paramediciner. Fra 2021 vil der således være paramedicinerbiler i beredskab i Skagen, Frederikshavn, Brovst, Farsø og Hobro.

Skadeklinikken i Farsø

Forligspartierne ønsker at styrke det akutte tilbud for borgerne i Vesthimmerland. Der er derfor prioriteret midler til at udvide åbningstiden i skadeklinikken i Farsø, således at der vil være åbent alle dage mellem kl. 8 og 22. Forligspartierne ønsker desuden,

at der sættes fokus på at nedbringe ventetiden i skadeklinikkerne i regionen. Derfor er administrationen bedt om at komme med forslag til, hvordan der kan arbejdes videre med at effektivisere, herunder undersøge muligheden for samdrift mellem skadeklinikkerne i Hobro og Farsø. Derudover ønsker forligspartierne, at der indføres fælles visitation for alle regionens skadeklinikker. Der ønskes en løbende evaluering med henblik på om ventetiderne i skadeklinikker reduceres som ønsket.

Videreudvikling af det lokale samarbejde – i første omgang pilotprojekt i Jammerbugt Kommune

Forligspartierne har et ønske om at styrke det akutte tilbud til borgerne i deres nærområde, ligesom der er et ønske om at videreudvikle det lokale samarbejde med kommunerne, de alment praktiserende læger og vagtlægeordningen. Forligspartierne ønsker på den baggrund at iværksætte et pilotprojekt i samarbejde med Jammerbugt Kommune og Praktiserende Lægers Organisation (PLO) med det formål at understøtte den akutte indsats for borgerne. Der er således et ønske om at afprøve nye samarbejdsformer mellem kommune og region.

Forligspartierne har et ønske om på sigt at udbrede et sådant initiativ til regionens øvrige kommuner.

Større rolle for paramedicinerne i det akutte beredskab

Paramedicinerbilerne i Brovst, Farsø, Hobro, Frederikshavn – og fra 2021 Skagen - er i beredskab døgnet rundt året rundt til akut sygdom og tilskadekomst, hvilket åbner mulighed for, at paramedicinerne kan spille en større rolle ind i det akutte beredskab i relation til det kommunale samarbejde og vagtlægeordningen. Med henblik på dialog med de nordjyske kommuner ønsker forligspartierne en beskrivelse af, hvordan regionens fem paramedicinerbiler kan stille deres kompetencer til rådighed for de akutte patientforløb i kommunalt regi - dette i samarbejde med det kommunale sundhedspersonale. Sigtet er, via fleksibel udnyttelse af ressourcer og kompetencer, at skabe et mere fintmasket akuttilbud på tværs af sektorer, bedre patientforløb og færre uhenigtsmæssige indlæggelser via regionens akutmodtagelser. Paramedicinerne vil ligeledes kunne indgå i det lokale akutberedskab på delegation af en vagtlæge. Erfaringerne fra COVID-19 pandemien har været positive.

Regionsdækkende tilbud om sundhedsplejerske-hotline

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

Pulje til ovenstående initiativer

Til indsatserne i relation til ”styrket akutindsats i nærområderne” afsættes en pulje på 7,5 mio. kr. Indsatserne evalueres inden udgangen af 2021.



Profilarbejde for de nordjyske hospitaler

Med udspring i Region Nordjyllands budget 2020 pågår udarbejdelsen af klare profiler for regionens hospitaler. Regionsrådet har i lyset af COVID-19 godkendt, at der – som erstatning for den tidligere hospitalsplansproces – gennemføres to særskilte processer.

De/s udarbejdelse af en profilplan med klare profiler for regionens hospitaler. Ønsket er her, at profilerne for regionens hospitaler skal danne en ramme for den generelle faglige udvikling, indenfor den eksisterende hospitalsstruktur, i perioden frem til overgangen til Nyt Aalborg Universitetshospital. Forligspartierne ønsker som et delelement i arbejdet, at mulighederne for at styrke den kardiologiske funktion i Thisted undersøges. Profilplanen forventes vedtaget i december 2020, og for at støtte op om hospitalernes efterfølgende arbejde med profilerne, har forligspartierne prioriteret en pulje på 5 mio. kr. til implementering af faglige udviklingsinitiativer.

De/s udarbejdelse af et politisk beslutningsoplæg vedrørende mulige fremtidige bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringen, herunder også en perspektivplan for området for at skabe sikkerhed og plads til den faglige udvikling af tilbuddet. Forligspartierne har besluttet at udskyde en beslutning til senest november 2020, så der gives de bedste betingelser herfor. Ved at vente med en endelig beslutning bliver der bedre tid til at få gennemført en grundig proces, hvor alle muligheder bliver belyst. Især ønsker politikerne at drøfte og gå grundigt igennem de hørings svar, som er kommet ind under høringsprocessen (juni-august 2020). Ligeledes har Sundhedsstyrelsen i september 2020 udgivet nye anbefalinger for indsatsen på området for voksne med erhvervet hjerneskade.

Med henblik på at sikre en hurtig igangsættelse, når der er taget en beslutning om de fremtidige bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringen, har forligspartierne givet hinanden håndslag på at afsætte en pulje på i alt 30 mio. kroner på anlægsbudgettet i 2021-2022. Derved vil projektet kunne påbegyndes i 2021.



Ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital

De første dele af Nyt Aalborg Universitetshospital forventes ibrugtaget i løbet af 2022. Det gælder også de første dele af Psykiatriens funktioner på det nye hospital.

Dermed tager regionen et stort skridt i retning af at imødegå de mange udfordringer og krav, der stilles til fremtidens sundhedsvæsen. Hospitalet giver således helt nye muligheder for at understøtte samarbejdet mellem de enkelte afdelinger og specialer omkring den enkelte patient. Det giver bedre og mere sammenhængende forløb for den enkelte patient. Ligeledes vil byggeriet forbedre såvel arbejdsmiljø, patientsikkerhed som effektivitet.

Udflytningen er en meget stor og kompleks opgave, som har været under forberedelse gennem flere år. Det indebærer særligt, at der på Aalborg Universitetshospital arbejdes intensivt med omstillingsprogrammet "Klar til NAU", der skal gøre hospitalet klar til at flytte og ibrugtage det nye hospitalsbyggeri. Det omfatter også nytænkning af vaner og arbejdsgange, der vil gøre det muligt at udnytte det nye hospitals muligheder og koncepter bedst muligt.

Til at imødegå udgifter til såvel den konkrete flytning som permanente driftsudgifter påbegyndte Regionsrådet i 2017 en "opsparings-trappe", der i 2020 udgør i alt 70 mio. kr. Efterhånden som udflytningen er rykket tættere på, har det været muligt at kvalificere de konkrete udgiftsniveauer nærmere. På den baggrund afsætter forligspartierne med budgettet for 2021 yderligere 45,1 mio. kr. Midlerne skal primært finansiere bygningsudgifter, herunder drift på flere matrikler i flytteperioden.

Forligspartierne understreger, at der i 2022 (som er det store "flytte-år") vil være betydelige engangsudgifter til flytning og ibrugtagning. Forligspartierne vil rette henvendelse til regeringen med henblik på, at Region Nordjylland sikres de samme økonomiske vilkår i 2022, som var gældende for Region Midtjylland i forbindelse med flytningen til Aarhus Universitetshospital i Skejby. Her modtog Region Midtjylland et tilskud på 100 mio. kr. i forbindelse med økonomiaftalen for 2020.



Psykiatri

Psykiatrien er højt prioriteret såvel nationalt som regionalt. Men der er fortsat behov for en langsigtet og ambitiøs retning og en gennemarbejdet plan for, hvordan vi fortsat kan løfte indsatsen for mennesker med psykiske lidelser i de kommende år. Forligspartierne vil derfor med stor interesse følge det nationale arbejde med en 10-års plan for psykiatrien, som blandt andet forventes at have fokus på forebyggelse af psykisk sårbarhed, bedre sammenhæng på tværs af regioner og kommuner og indsatsen for børn og unge samt for mennesker, der både har et misbrug og en psykisk lidelse.

Med finansloven for 2020 er Region Nordjylland tildelt ca. 60 mio. kr. årligt fra 2020 og frem til styrkede indsatser i Psykiatrien. Regionsrådet har med udmøntningen af finanslovsmidlerne tidligere på året besluttet at styrke kapaciteten og forbedre normeringerne på udvalgte områder. Konkret oprettes der nye sengepladser på udvalgte sengeafsnit i både almenpsykiatrien og retspsykiatrien, og der opnormeres på personalet med flere læger, sygeplejersker og andet tværfagligt personale. Med aftalen er der ligeledes igangsat en langsigtet udvikling af psykiatriområdet, der skal bidrage til flere aktiviteter samt i højere grad gøre det muligt at skræddersy tilbuddene til den enkelte patient.

Mennesker med psykiske lidelser skal have et håb om et bedre liv. Der skal skabes en kultur, som skal være med til at støtte patienter med psykiske lidelser til at finde håb, mening og retning for deres rehabiliteringsproces. Forligspartierne vil følge udviklingen med ansættelserne af medarbejdere med brugerbaggrund i Psykiatrien, som via deres egne erfaringer skal hjælpe og støtte andre mennesker i deres rehabilitering.

Det er centralt og nødvendigt at sikre den fortsatte udvikling og vedvarende indsats i forhold til at nedbringe overdødelighed for patienter med alvorlig psykisk sygdom. Det er velkendt, at patienter med fx skizofreni og svær depression i gennemsnit lever 15-20 år kortere end befolkningen generelt. Der blev i budget 2020 afsat 1 mio. kr. til at udbrede indsatsen med liaisonsomatik for indlagte patienter i hele regionen. Liaisonsomatik er et samarbejde på tværs af somatik og psykiatri, hvor somatisk personale opsporer og behandler fysiske symptomer og sygdomme hos indlagte patienter i psykiatrien. I 2021 sker der, indenfor rammerne af finanslovsmidlerne, en udvidelse af ordningen til det ambulante område. Udvidelsen er et væsentligt skridt på vejen for at sikre større lighed i sundhed for psykiatriske patienter.

Forligspartierne lægger stor vægt på, at der fortsat er fokus på at styrke det tværsektorielle samarbejde omkring patienter med psykiske lidelser, som kræver en koordineret indsats på tværs, der skal sikre, at patienterne får det rette tilbud, på rette niveau og i den rette sektor.

Forligspartierne ønsker en større brugerinvolvering i den fremtidige tilrettelæggelse af tilbuddene i psykiatrien. Derudover vægter forligspartierne muligheden for oprettelse af flere brugerstyrede sengepladser i hele regionen og en bredere brug af tværfaglige kompetencer, således at en mere helhedspræget tilgang til både behandling og rehabilitering kommer til at indgå i psykiatriens arbejde.

Det er målet, at indsatsen for psykiatriske patienter skal ske med mindst mulig indgriben i et sammenhængende forløb mellem sektorerne og så vidt muligt i nærmiljøet. I den forbindelse er almen praksis blandt andre en central samarbejdspartner. Praktiserende læger skal have mulighed for at få hjælp og rådgivning fra psykiatrien til håndteringen af patienter med let psykisk sygdom. Psykiatrien vil tage afsæt i erfaringerne med satspuljeprojektet "Styrket samarbejde mellem behandlingspsykiatrien og almen praksis", som er afprøvet med et begrænset antal praktiserende læger og voksenpsykiatrien. Regionen har derfor sendt en ansøgning til Sundheds- og Ældreministeriet vedrørende ønske om omlægning af indsatsen til en fremskudt rådgivningsfunktion, som skal gøres regionsdækkende. Funktionen vil blandt andet tilbyde lægefaglig rådgivning samt hjælp til afklaring i visitationsmæssigt komplicerede forløb.

Tilgængelighedsanalyse

Forligspartierne er opmærksomme på, at der er en del børn og unge, der henvises til Børne- og ungdomspsykiatrien, men som ikke opfylder visitationskriterierne for behandling i psykiatrien. Der ønskes en større opmærksomhed på, at disse børn og unge og deres forældre får den nødvendige støtte og hjælp i relevant regi fx i forhold til PPR. Derfor igangsættes et analysearbejde for at sikre dette. Det bemærkes i den forbindelse, at der også fra Danske Regioners side er fokus på et tættere samarbejde med kommunerne og PPR.

Psykiatriens Hus

I 2021 fortsætter arbejdet med etableringen af Psykiatriens Hus i samarbejde med Aalborg Kommune. Udkast til vision for Psykiatriens hus skal politisk godkendes i Regionsrådet og Aalborg Byråd i dette efterår og skal således danne afsæt for det videre arbejde i 2021.



Personlig medicin

Med budgetforliger for 2021 prioriterer forligspartierne en yderligere opbygning af "personlig medicin" som en vigtig del af den fremtidige nordjyske patientbehandling.

Aktuelt sker udviklingen især på det patientnære område, hvor Aalborg Universitets-hospital er påbegyndt behandling af udvalgte patienter og samtidig har fokus på, at den rette organisering er til stede i forhold til fortsat at kunne udvikle og udbrede personlig medicin som et behandlingsredskab.

Region Nordjylland har, sammen med de øvrige regioner, forpligtiget sig til at bidrage til Nationalt Genom Center og i relation hertil opbygningen af en national genombank. For at kunne tage del i denne udvikling - med de muligheder det giver i patientbehandling og i forskningen - er der i 2020 påbegyndt en opbygning af en infrastruktur i form af et regionalt datastøttecenter.

Der afsættes 2,25 mio. kr. til det videre arbejde.



Bedre muligheder for at træffe "Det kloge valg"

Forligspartierne følger med stor interesse etableringen af det nye Behandlingsråd, som træder i funktion i 2021. Det gælder ikke mindst, da driften af Behandlingsrådet skal udspringe fra Nordjylland, idet sekretariatet placeres i Aalborg.

Det nye Behandlingsråd skal - i lighed med Medicinrådet for lægemidler - vurdere om prisen på nye behandlinger og sundhedsteknologier står mål med effekten. Behandlingsrådet forventes ikke at kunne løse sundhedsvæsenets samlede økonomiske udfordringer, men det er et ønsket og nødvendigt bidrag i forhold til at skabe mere sundhed for pengene. Samtidig er det også forventningen, at Behandlingsrådet vil bidrage til et højere og mere ensartet behandlingsniveau på tværs af regionerne.

Med budgetforliget for 2021 afsættes 1,5 mio. kr. til Behandlingsrådet, som en del af en fællesregional finansiering.

Ligeledes ser forligspartierne frem til at følge arbejdet med "Vælg Klogt", der er et fælles initiativ mellem De Lægevidenskabelige Selskaber og Danske Patienter, som bakked økonomisk op af regionerne med 8,5 mio. kr. over 3 år. Med Vælg Klogt er

det hensigten at skåne patienterne for skadelig overbehandling og medvirke til, at sundhedsvæsenet også i fremtiden har råd til at give den nyeste og mest effektive behandling. Det skal ske gennem Vælg Klogt-anbefalinger, der understøtter kloge valg i behandlingen.

Forventningerne til initiativet er store, da erfaringer fra lignende projekter i udlandet har anslået, at op imod 20 procent af det, der foregår i sundhedsvæsenet, er overflødige for patienterne.

Det er forhåbningen, at effekterne af både Behandlingsråd og 'Vælg Klogt' på sigt kan bidrage til realisering af det teknologibidrag, som har været en del af de senere års økonomiaftaler.



En arbejdsplads i top – også i en ny normal verden

I Region Nordjylland skal vi skabe værdi for patienter og borgere. Vi skal igennem et tæt samarbejde og dialog med borgerne, deres pårørende og vores samarbejdspartnere sikre, at opgaverne løses med høj kvalitet og effektivitet.

En forudsætning for at kunne lykkes med dette mål er, at ledere og medarbejdere har de rette kompetencer og god trivsel til at kunne tage ansvar og levere den nødvendige faglighed og kvalitet ind i kerneopgaven.

Derfor er omdrejningspunktet for arbejdet i Region Nordjylland fortsat de fire fælles værdier: Indflydelse, Tillid, Ordentlighed og Professionalisme (ITOP).

De gode personalepolitiske værdier giver et godt afsæt og en fælles forståelse af, hvordan vi sammen skaber en god arbejdsplads og hjælper hinanden til et godt arbejdsliv – alt sammen til gavn for de nordjyske patienter og borgere.

Forligspartierne lægger vægt på, at der er en løbende og åben dialog om, hvordan det fælles værdisæt skal udmøntes i praksis, så det understøtter det daglige arbejde med borgerne. Forligspartierne er således glade for Hovedudvalgets beslutning om at styrke MED-samarbejdet på alle niveauer i organisationen, idet nye måder at samarbejde på i MED bidrager til bedre dialog. Ved at arbejde sammen lærer man sammen. Det gælder også på tværs af ledelse og medarbejdere.

Fokus på ledelsesopgaven

Det kræver god ledelse og dedikerede ledere at nå i mål. God ledelse sætter retningen og fastholder dygtige og motiverede medarbejdere og er ikke mindst med til at sikre et godt arbejdsmiljø, som er grundlaget for, at vi kan levere god kvalitet samt effektive og sammenhængende indsatser på tværs.

Forligspartierne er opmærksomme på, at der er blevet løbet ekstra stærkt i løbet af foråret og at der er opgaver, der er blevet forsømt på grund af COVID-19 krisen. En af de store ledelsesopgaver i det kommende år, er at prioritere og få anvendt medarbejdernes kompetencer bedst muligt.

Det store fokus på at genoprette efter COVID-19 med øget aktivitet samtidig med klargøring af Nyt Aalborg Universitetshospital og fokus på, at få den patientnære ledelse til at fungere optimalt, kræver ligeledes dygtige og engagerede ledere på alle niveauer.

Det er i den forbindelse væsentligt at sikre, at der skabes det nødvendige rum til ledelse. Via en fornuftig ratio mellem antallet af ledere og medarbejdere sikres, at lederen har rammerne til at udøve ledelse – og blandt andet herved opnå de ønskede resultater.

I forbindelse med flytningen til det nye hospital vil der på forskellig vis skulle ses på de organisatoriske strukturer – en opgave, som forligspartierne forventer regionens direktion har øje for.

Flere kvinder i ledelse

I Region Nordjylland er ca. 80% af medarbejderne kvinder og ca. 20% mænd. Kønsfordelingen afspejles dog ikke blandt lederne i regionen. Der er relativt færre kvindelige ledere end mandlige.

Forligspartierne er bevidste om, at en mangfoldig arbejdsplads – både blandt medarbejdere og ledere – skaber det bedste arbejdsmiljø og de bedste resultater.

Forligspartierne ønsker derfor, at der, med udgangspunkt i Region Nordjyllands personalepolitikker, i endnu højere grad skabes rum og plads til, at kvalificerede kvinder motiveres til at søge ledervejen fx via ledelsespipeline og talentprogrammer. Ligeledes ønsker forligspartierne, at der sættes fokus på kønsaspektet i forbindelse med interne og eksterne lederrekrutteringer.

Sikkerhed – for patienter og medarbejdere

Vi vil arbejde med at styrke sikkerhedskulturen på Region Nordjyllands arbejdspladser både til gavn for patientsikkerheden og for arbejdsmiljøet. Der er fokus på at reducere risikoen for infektioner, smitte, uheld og andre hændelser hos både patienter og personale.

COVID-19 har vist os meget tydeligt, at arbejdsmiljø og patientsikkerhed hænger tæt sammen. Det er forligspartiernes vurdering, at der kan opnås en god effekt ved at arbejde sammen om at styrke sikkerhedskulturen på tværs af patientsikkerhedsorganisationen og arbejdsmiljøorganisationen.

Trivsel og arbejdsmiljø

Det er vigtigt for forligspartierne, at der sættes ekstra fokus på initiativer, der er med til at styrke medarbejdernes trivsel og arbejdsmiljø. I 2021 skal ledelsen prioritere ideer og indsatser, der er med til at styrke det fælles arbejdsmiljø – alt sammen ud fra en betragtning om, at vi bliver både gladere og mere effektive af at have det godt i arbejdslivet.

En effektiv vagtplanlægning, der danner bro mellem medarbejderens og arbejdsgiverens behov, er væsentlig for udviklingen af arbejdspladsen og kerneydelsen. Forligspartierne har derfor noteret sig, at der påbegyndes sonderinger om, hvordan behovene bedst kombineres i vagtplanlægningssystemet. Målet er systemteknisk at medvirke til et optimalt patientflow, som samtidigt understøtter ønsket om et godt arbejdsmiljø.

1.000 flere sygeplejersker, heraf 100 i Nordjylland

Centrale midler afsat i finansloven for 2020 har gjort det muligt at ansætte yderligere sygeplejersker i det nordjyske sundhedsvæsen. Indsatsen er påbegyndt i 2020 og fortsætter i 2021. Målet er at opnormere på særligt kritiske områder og derved sikre en fortsat udvikling og kvalitetssikring af patientplejen på de nordjyske hospitaler.

Forligspartierne ved, at der såvel nationalt som regionalt er en relativ lav ledighed blandt sygeplejersker. En del af opnormeringen kan derfor opnås ved, at den gennemsnitlige ugentlige arbejdstid øges og ved at frafaldet af såvel yngre som ældre medarbejdere reduceres. Af sidstnævnte grunde sikres bedre introduktionsforløb for nyuddannede sygeplejersker og der arbejdes - med udgangspunkt i Region Nordjyllands livsfasepolitik - med fastholdelse af medarbejdere, der nærmer sig efterlønns- eller pensionsalderen.



Uddannelse – også en af vores kerneopgaver

Region Nordjyllands virksomheder og hospitaler er uddannelsessted for mere end 25 grunduddannelser og en bred vifte af efter- og videreuddannelser. Region Nordjylland har høje ambitioner for hele uddannelsesområdet, for de nuværende elever og studerende udgør morgendagens medarbejdere for regionen. Derfor er uddannelsesopgaven også en kerneopgave i driften.

Og uddannelsesopgaven vokser i Region Nordjylland. Dimensioneringerne inden for flere uddannelser er øget eller øges over de kommende år. Dette ses for sygeplejeuddannelsen, bioanalytikeruddannelsen, social- og sundhedsassistentuddannelsen, specialuddannelsen i anæstesiologisk sygepleje samt inden for det lægefaglige speciale i almen medicin. Samtidig vokser området for uddannelseslæger inden for en række specialer.

Ud fra et rekrutteringsperspektiv er denne udvikling positiv. Men udviklingen i uddannelsesopgaven medfører et voksende pres i regionens virksomheder og hospitaler, hvor der skal tilbydes solid klinisk undervisning samtidig med, at der skal løses opgaver i en ofte presset drift. De øgede dimensioneringer på flere uddannelser kræver derfor dels flere uddannede vejledere, og dels at alle medarbejdere i stigende grad tager del i uddannelsesopgaven. Dette øger behovet for kompetenceudvikling af vejlederne og medarbejderne generelt inden for det kliniske undervisningsområde.

Desuden er der hos både regionens virksomheder og hospitaler, uddannelsesinstitutionerne og i medierne fokus på, at flere nyuddannede inden for stort set alle sundhedsfaglige uddannelser har det svært i overgangen fra teori til praksis, ofte omtalt som "praksischock". Det kan påvirke regionens rekrutteringsmuligheder i fremtiden.

For at fastholde de ambitiøse mål for uddannelsesopgaven samtidig med, at området vokser, støtter forligspartierne, at regionen øger fokus på uddannelsesopgaven. Ligeledes skal der afprøves og/eller udvikles forskellige metoder, der dels kan medvirke til at løfte den voksende uddannelsesopgave og dels kan bidrage til, at nyuddannede i stigende grad oplever, at de er fagprofessionelle, der er parate til at varetage deres fags opgaver i regionens virksomheder og hospitaler.

Der blev givet et stort løft til området i 2020, og det er forligspartiernes vurdering, at de nævnte initiativer kan rummes indenfor det nuværende budget.

Endelig noterer forligspartierne sig, at rekrutteringen af bioanalytikere er udfordret i det nordjyske sundhedsvæsen. På den baggrund skal der arbejdes for at øge kapaciteten på bioanalytikeruddannelsen, gerne i Nordjylland.

Mere ligelig kønsfordeling i de sundhedsfaglige fag

Forligspartierne ønsker, at der i rekrutteringsindsatsen skal være særlig opmærksomhed på at sikre en mere ligelig kønsfordeling inden for de sundhedsfaglige fag. Forligspartierne er enige om, at der skal arbejdes på at understøtte uddannelsesinstitutionernes bestræbelser på at få flere mandlige studerende på de sundhedsfaglige professionsbacheloruddannelser og social- og sundhedsuddannelserne.

Indsatser mod frafald på uddannelserne

I 2021 er der også fokus på at reducere antallet af studerende, der stopper på uddannelserne. Dette skal blandt andet ske ved at styrke samarbejde med uddannelsesinstitutionerne om de særlige udfordringer i overgangen mellem teori og praktik samt ved at understøtte vores vejledere endnu mere i forhold til uddannelsesopgaven.



Digitalisering til fremtidens sundhedsvæsen

Understøttelsen af det moderne sundhedsvæsen kræver en fortsat investering i digitale løsninger.

Digitalisering er ikke et mål i sig selv - det er værdiskabelsen for borgeren, som er det centrale omdrejningspunkt for forståelsen af og arbejdet med digitalisering. Samtidig er et øget fokus på og yderligere investering i den digitale transformation et væsentligt bidrag i sikringen af, at Region Nordjylland kan håndtere et stigende antal patienter med færre hænder og en presset økonomisk ramme.

Forligspartierne ønsker, at der politisk følges op på erfaringerne med digitalisering og læringen fra COVID-19. Det skal dels ske i regi af Forretningsudvalget og dels på temamøder for Regionsrådet, hvor også gevinstrealiseringen skal indgå.

Frigørelse af tid i klinikken

Arbejdet med digitalisering tænkes ind som et værktøj til at optimere arbejdsgangene i den kliniske hverdag fortsætter. Den teknologiske udvikling giver os nye muligheder inden for behandlingen af vores patienter i form af, video, hjemmemonitorering, kunstig intelligens mv. Et klinisk personale med flere digitale hjælpemidler får mere viden til rådighed samt mere rækkevidde til borgeren i hjemmet eller i nærmiljøet.

Værdibaseret automatisering

Automatiseringsmuligheden er anvendt i COVID-19 testtelte, hvor softwareroboter klarer den nødvendige registrering af patienterne. Det giver et bedre flow i modtagelsen af patienterne, ligesom det har lettet arbejdspresset for sekretærerne.

Dette er et eksempel på automatisering, som en af flere muligheder for at frigøre tid i klinikken. Ved hjælp af automatisering kan der således frigives mere af personalets tid til den patientnære kontakt. Det giver de sundhedsfaglige mulighed for at prioritere deres tid til kerneopgaven. Denne tilgang medvirker til at prioriteringen kan ske ud fra den værdi, som digitalisering forventes at skabe både i omfang, effektivitet og kvalitet.

Smart login

Implementeringen af kortlæsere på regionens computere understøtter bevægeligheden i de kliniske arbejdsgange og giver sundhedspersonalet en mere enkel og brugervenlig måde at få adgang til systemerne på. Kortlæserne sikrer samtidig, at Region Nordjylland lever op til de nye nationale krav, der er kommet til identitetssikring og tofaktor-login.

VideoSamtale

VideoSamtale er Region Nordjyllands app til afholdelse af videosamtaler mellem hospitalet og borgere i eget hjem, fra arbejdspladsen, fra en feriedestination, familiebesøg eller lign. Med andre ord, så gør appen det muligt for borgeren at have en videosamtale med hospitalet uanset distancen. Der skabes således mulighed for at tilbyde hospitalsbehandling i nærmiljøet uden det går ud over den kliniske kvalitet. Det skaber også en større patienttilfredshed i forhold til at reducere den tid patienterne skal bruge på landevejen.

Booking

Et væsentligt element i den digitale transformation er at opsøge digitale muligheder, som giver værdi for patienten og som samtidig frigiver personalet tid til klinisk arbejde. Et eksempel herpå er digital selvbooking, som på udvalgte områder gør det muligt for patienterne selv at booke og ombooke aftaler i sundhedssystemet. Dermed kan aftalerne så vidt muligt indrettes på patienternes præmisser.

Digital Patologi

Digital Patologi digitaliserer de fysiske prøver på samme måde som røntgenbillederne blev digitaliseret for år tilbage. Prøverne bliver således tilgængelige uanset tid og sted, og implementering af Digital Patologi giver hurtigere diagnosticering af vævsprøver, og skaber muligheden for bedre arbejdstilrettelæggelse.

Indsatser til gavn for patienten

En digitalt understøttet sundhedsfaglig ydelse over afstand giver borgeren muligheden for at få behandling i eget hjem og dermed reducere antallet af ambulante kontroller. Moderne teknologier bidrager til at levere en proaktiv eller en forebyggende indsats, understøtter sundhedsydelser og muliggøre behandling eller sundhedsfagligt samarbejde over afstande og på tværs af sektorer.

Digitaliseringsråd

Mange af regionens løsninger identificeres i den kliniske hverdag og gennem den digitale transformation på sygehusene. På den baggrund finder forligspartierne det positivt, at der er etableret digitaliseringsråd på de tre sygehuse for at sikre bedre understøttelse af virksomhederne i den digitale transformation.

Sikkerhed

I forbindelse med den øgede sikkerhedstrussel er det nødvendigt at sikre regionens indsats og værn mod truslerne yderligere. Der er derfor igangsat flere initiativer indenfor cyber- og informationssikkerhed. Initiativerne øger den tekniske robusthed i den digitale infrastruktur, øger viden og kompetencer hos borgere, medarbejdere og virksomheder samt styrker den nationale koordinering og samarbejde omkring sikkerhed. Initiativerne sikrer, at regionerne bliver bedre til at forudse, forebygge, opdage og håndtere informationssikkerhedshændelser.

NordEPJ

Implementeringen af Region Nordjyllands nye elektroniske patientjournal (NordEPJ). NordEPJ er et helt centralt redskab i forhold til at skabe mest muligt værdi for den enkelte patient. Det gælder sundhedstilbud, som er tilpasset borgernes individuelle behov og muligheder, og som ikke skaber unødigt indgriben i hverdagslivet. NordEPJ hjælper med at understøtte denne vision.

Med NordEPJ får Region Nordjylland en løsning, som er mere fleksibel, giver mulighed for mobil løsninger og som nemmere kan integreres med telemedicinske løsninger og andre af nutidens krav til en moderne platform for sundheds-it.

Hvad har vi lært af COVID-19 i relation til den digitale udvikling?

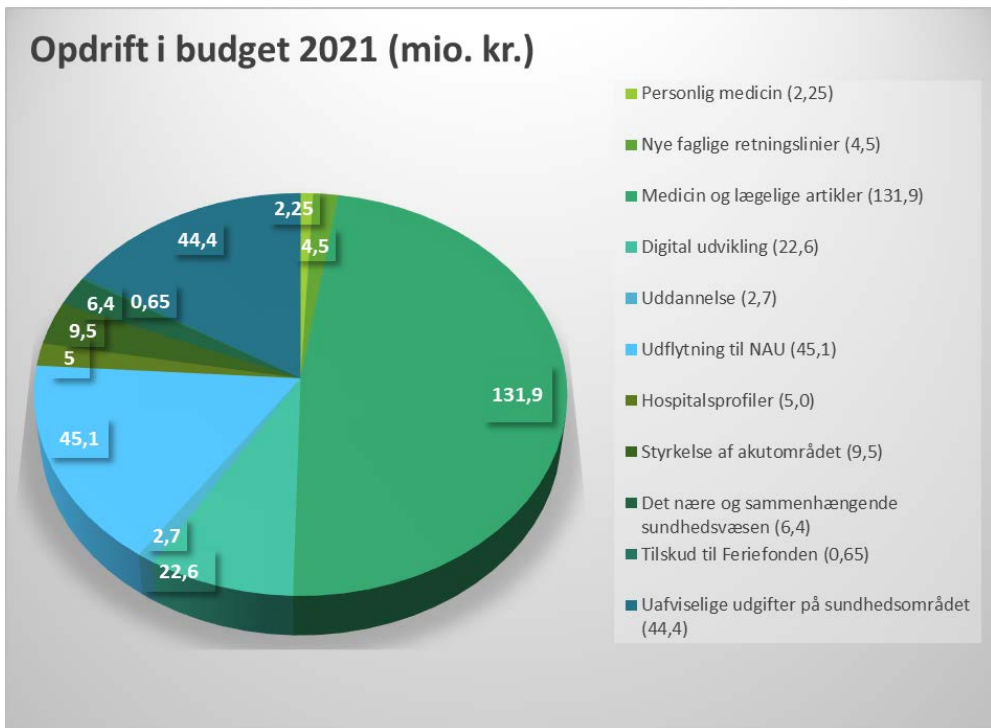
COVID-19 har tvunget regionen til at tænke i nye baner og har udviklet det digitale tankesæt. Der er således implementeret digitale teknologier i et langt højere tempo end normalt, og handlinger, der før virkede umulige, er nu hverdag. Det gælder eksempelvis videokonsultationer, som ikke længere er noget, vi går og overvejer potentialerne i – det er derimod hverdag langt de fleste steder. Nu gælder det om, at vi

fastholder de digitale initiativer, drivkraften og den omstillingsparathed, der har gjort det muligt.

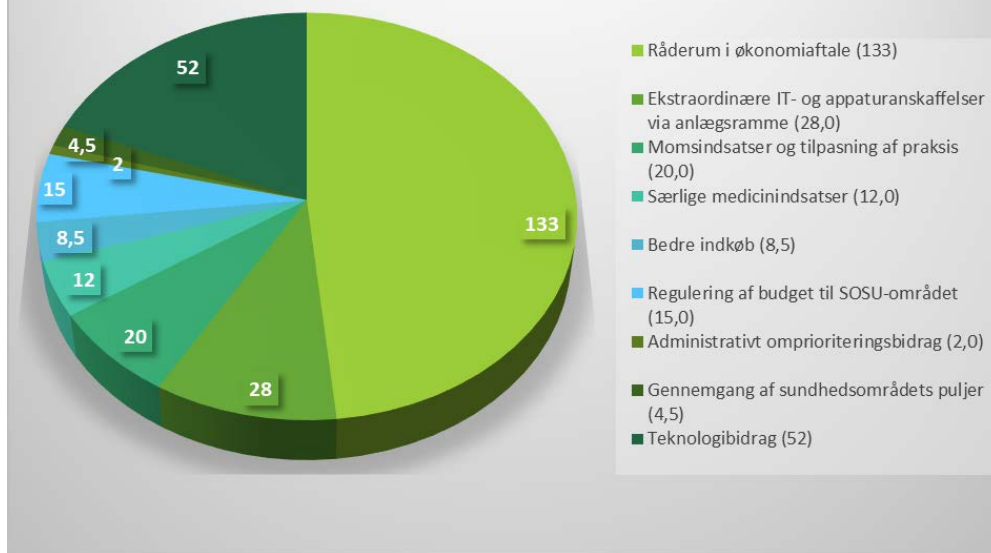


De konkrete prioriteringer

Nedenfor er de konkrete prioriteringer i budget 2021 præsenteres – på temaaniveau. Der knyttes bemærkninger til udvalgte dele af prioriteringerne. For en nærmere specificering henvises til opgørelserne sidst i forliget.



Finansiering af budget 2021 (mio. kr.)



Bemærkninger til konkrete omprioriteringer

Realisering af teknologibidrag

I budgetforliget indgår et teknologibidrag på 52 mio. kr. Dette svarer til forudsætnin-
gerne i økonomiaftalen hvor det fremgår, at regionerne forventes at frigøre 400 mio.
kr. til finansiering af øget behandlingskapacitet. Herudover er der i aftalen forudsat, at
regionerne reducerer udgifterne til eksterne konsulenter med 100 mio. kr. årligt fra
2021. Intentionen er således, at flere opgaver derved skal løses af regionernes egne
medarbejdere således viden og kompetencer fastholdes og udvikles i den offentlige
sektor.

Samlet set for Region Nordjylland svarer dette til ca. 52 mio. kr., som skal frigøres i
driften på sundhedsområdet.

I realiseringen af teknologibidraget skal der i lighed med tidligere år arbejdes med
optimering af arbejdsprocesser i alle dele af virksomhedernes funktioner. Det gælder
således ikke kun i det patientnære arbejde, da en samlet effektiv opgaveløsning er en

forudsætning for et nordjysk sundhedsvæsen, hvor "værdi for nordjyske patienter og borgere" udgør den overordnede rettesnor.

Forligspartierne har i budgetlægningsen forudsat, at de enkelte virksomheder i samarbejde med lokale ledelser og med inddragelse af MED-systemet, bedst er i stand til at identificere muligheder for at frigøre ressourcer, med et patient- og kliniknært fokus.

Særlige medicinindsatser

Med budgetforliget prioriterer forligspartierne i alt 125 mio. kr. til medicinområdet. Dette dækker over en forventet ubalance på 70 mio. kr. i år og en forventet vækst på 55 mio. kr. i 2021. For at begrænse udgiftsvæksten mest muligt fortsætter regionen med særlige medicinindsatser, hvor der er indført en incitamentsstruktur, der tilgodeser hensigtsmæssigt ordinationsmønster og lægemiddelforbrug. Modellen blev besluttet i 2018 og har været en succes, idet det lykkedes at realisere en udgiftsreduktion på 17 mio. kr. i 2019, og forventeligt 10 mio. kr. i år. Der iværksættes flere projekter i 2020 og 2021, blandt andet vedrørende bedre brug af dyr øjenmedicin samt inden for hæmatologien. Ligeledes ønsker forligspartierne at fastholde fokus på rationel brug af antibiotika. Projekterne forventes at bidrage til besparelser i medicinudgifterne på i alt 12 mio. kr. i 2021.

Bedre indkøb

Region Nordjyllands indkøbsfunktion har i en årrække bidraget med store besparelser til sundhedsområdet. På baggrund af effektivisering af indkøb og forbedrede indkøbsaftaler inden for en række forbrugsvarer, lægelige artikler, implantater, behandlingsredskaber, serviceydelser m.fl. er det forventningen, at indgåelse af nye indkøbsaftaler vil generere en besparelse på ca. 9 mio. kr. i 2021. Besparelspotentialet dækker over en lang række af forskellige varegrupper lige fra hjertestents til engangsservice. Med henblik på at sikre fortsat realisering af de årlige indkøbsbesparelser og afholdelse af flere udbud opnormeres indkøbsfunktionen opnormeres med 1 controllerstilling svarende til en udgift på 0,5 mio. kr. Samlet bidrager bedre indkøb således med 8,5 mio. kr. til omprioritering på sundhedsområdet.

Momsindsatser og tilpasning af praksis

Som led i regionens effektiviseringsinitiativer er der løbende afsøgt mulighed for at optimere regionens hjemtagelse af refusioner for moms og andre afgifter. Arbejdet gennemføres med bistand af ekstern konsulent i form af et revisionsfirma.

I 2021 er det forventningen, at dette arbejde vil give et provenue på 20 mio. kr., som indgår i budgetforliget som et finansieringselement.

Interne udgiftspres på hospitaler og i virksomheder

I det omfang, at hospitaler og virksomheder oplever udgiftspres/indsatser, der kræver yderligere finansiering, vil dette skulle realiseres internt ved det enkelte hospital eller virksomhed. Forligspartierne understreger, at dette skal ske i respekt med de overordnede intentioner i budgetforliget.



Øvrige forudsætninger og hensigtserklæringer

Ide-pris

Forligspartierne ønsker at fremme gode ideer til bedre arbejdstilrettelæggelse, bedre patientforløb, omlægning af arbejds gange og mindre "regel-tyranni". Derfor oprettes der en pris for bedste ide på 25.000 kr. til den/de pågældendes afdeling(er). Der etableres en pris-komite med tre regionsrådsmedlemmer og to medarbejderrepræsentanter fra Hovedudvalget.

Feriefonden

Der afsættes ekstraordinært 0,65 mio. kr. i 2021 med henblik på at understøtte den fortsatte drift af Feriefonden, indtil der er fundet en varig løsning.

Specialsektoren



Forligspartierne ønsker med budgetforliget for 2021 at understøtte Specialsektorens mission om at medvirke til, at hvert enkelt menneske, der benytter vores tilbud, får de bedst mulige vilkår for at mestre sin egen tilværelse. Herudover er det fortsat visionen, at Specialsektoren er kommunernes foretrukne samarbejdspartner og leverandør af specialiserede ydelser. Med afsæt i mission og vision arbejdes der løbende med at udvikle tilbuddene.

Der er særligt fokus på følgende i budget 2021:

Den rette indsats og tid til borgeren

Specialsektoren vil have fokus på fortsat at udvikle og implementere tiltag, som skaber mere tid i hverdagen til opgaverne omkring borgeren og sikre den rette indsats i arbejdet med borgerens mål.

Derudover er der fokus på, at der er en tilbudsvifte til de rette målgrupper. Arbejdet med målgrupperne skal understøttes af de rette metoder og kompetencer, således den rette faglighed er til stede.

Der skal ligeledes lægges vægt på en inddragende tilgang i arbejdet med borgerne, de pårørende og den øvrige omgivende verden, med afsæt i Region Nordjyllands værdier; Indflydelse, Tillid, Ordentlighed og Professionalisme (ITOP).

Borgerens Sundhed og Trivsel

Borgerne i bo- og døgntilbud skal understøttes i deres adgang til sundhedsydelser og i deres muligheder for at leve sundt.

Derudover skal der arbejdes med at udvikle tilgange til arbejdet med rusmiddelproblematikker hos borgere med bopæl på Specialsektorens tilbud.

Borgere med en psykiatrisk diagnose skal understøttes i at leve et sundt liv. Det kan konstateres, at der er en overdødelighed for målgruppen. Derfor skal der arbejdes særligt med at motivere og tilgængeliggøre sunde valg og aktiviteter for disse borgere på tilbuddene, som kan højne deres sundhed og livskvalitet. Som et konkret initiativ har regionerne foreslået, at der gennemføres årlige sundhedstjek for borgere på bosteder. Forligspartierne bakker op om forslaget og vil arbejde for en national aftale herom.

Udvikling i målgrupper

Speciaalsektoren vil i dialog med de nordjyske kommuner afdække, hvorvidt der er de rette tilbud til følgende målgrupper:

- Borgere med udviklingshæmning og dom og/eller problemskabende adfærd
- Selvskadende unge under og over 18 år
- Børn og unge med behov for en vedvarende sundhedsmæssig indsats, hvor hovedparten har svære respirationsproblemer

Regionen vil ved behov stille sig til rådighed og medvirke til at tilvejebringe de rette tilbud til målgrupperne.

Evaluering af det specialiserede socialområde

Social- og Indenrigsministeriet er nu påbegyndt den evaluering af det specialiserede socialområde, der har været ventet siden den nuværende regering tiltrådte. Evalueringen er delt op i flere faser. Der vil i evalueringen være fokus på at afdække det specialiserede socialområde, at udarbejde en model for opgørelse af specialiseringsgrad med fokus på specialeplanlægning, samt at afprøve modellen. Dermed vil man endeligt tage stilling til initiativer, som understøtter specialisering og kvalitet.

Forligspartierne har den klare opfattelse, at driftsansvaret såvel som ansvaret for den faglige udvikling for speciaalsektoren hører til i regionerne. Ligeledes finder forligspartierne, at der bør ske en omlægning af finansieringen og organiseringen i forbindelse med evalueringen.

Forligspartierne ser derfor frem til evalueringen som forhåbentligt også vil sikre den nødvendige arbejdsro til faglig udvikling og sikkerhed for, at de specialiserede tilbud ikke længere kan skifte tilhørsforhold med den usikkerhed og utryghed til følge, som ellers kan påvirke medarbejdere såvel som beboere og pårørende.

Regional udvikling

I maj 2020 vedtog Regionsrådet en ny regional udviklingsstrategi. Strategien bygger på tre indsatsområder, nemlig Et bæredygtigt og attraktivt Nordjylland, Et sammenhængende Nordjylland og Et kompetent Nordjylland.

Med strategien har Regionsrådet sat retning mod at blive Danmarks grønne region. 2021 vil derfor for alvor blive året, hvor diverse planer omsættes til handling. Det skal ske via ambitiøse lokale klimahandlingsplaner for egne institutioner, bæredygtige transportløsninger for den regionale kollektive trafik, et målrettet arbejde med kortlægning af jordforurening og beskyttelse af grundvandet. Der er igangsat arbejde med en ny råstofplan, der forventes vedtaget i starten af 2021.

Det er indsatser, som er højt prioriterede af forligspartierne, og som alle bidrager til en bæredygtig og balanceret udvikling i hele Nordjylland såvel som til Region Nordjyllands målrettede arbejde med klimamålene.



Et bæredygtigt og attraktivt Nordjylland

Klima og bæredygtighed

Danmark har tiltrådt Paris-aftalen, hvilket betyder, at Danmark som nation skal reducere CO₂-udledningen med 40% inden 2030. Hertil kommer, at regionen følger og bidrager til regeringens klimamål om en meget ambitiøs reduktion på 70% i CO₂ allerede i 2030.

Endelig har Danske Regioners generalforsamling i 2020 besluttet, som ekstra mål, at reducere regionernes CO₂-aftryk på el, varme og transport med 75% frem mod 2030. Dette ambitiøse mål forpligtiger alle regionerne og forligspartierne finder det derfor ekstremt vigtigt, at vi i Nordjylland fortsat kan levere årlige reduktioner i CO₂-udledning, sådan som det gennemsnitligt har været tilfældet de seneste år.

Klimahandlingsplaner

Med udgangen af 2020 vil Regionsrådet have vedtaget ambitiøse lokale klimahandlingsplaner for regionens forskellige hospitaler og øvrige institutioner. Klimahandlingsplanerne skal i 2021 og fremover anvise konkrete initiativer til at reducere CO₂-udledningen baseret på løsninger, der passer til den enkelte institution.

Regionens klimaregnskab er i denne forbindelse et vigtigt redskab og giver et billede af vores samlede CO₂-udledning for året, der gik. I 2021 vil opgørelsesmetoden blive yderligere detaljeret til gavn for klimaarbejdet.

Grønne indkøb

Målet med regionens klimastrategi er både at nedbringe den direkte og indirekte udledning. Førstnævnte har fokus på bygninger og transport, mens sidstnævnte har fokus på at nedbringe artikel- og materialeforbrug samt foretage grønne indkøb, hvor de økonomiske rammer tillader det. I forhold til de grønne indkøb vil der i 2021 blive udarbejdet vejledninger, der mere konkret skal vise, hvordan man kan opnå en større grad af klima- og miljøvenlige indkøb. Derfor er det forligspartiernes forventning, at grønne indkøb vil få en endnu større plads i en kommende revidering af regionens indkøbs- og udbudsstrategi.

Affaldshåndtering

Der er i 2020 iværksat en analyse, der skal vise vej til en mere effektiv og miljørigtig håndtering af affald på regionens forskellige institutioner, herunder sortering og genbrug af affald, fx plastic. I kølvandet på undersøgelsen vil der i 2021 blive iværksat en handlingsplan på tværs af regionen, som kan give en bedre og mere bevidst affaldshåndtering til glæde for miljø og klima.

Biodiversitet

Forligspartierne ønsker at skabe mere biodiversitet, og herigennem sikre øget CO₂-binding på regionens arealer. Der foretages i 2020 en undersøgelse af regionens forskellige matrikler med henblik på at vurdere deres naturpotentiale. I 2021 iværksættes der konkrete omstillingsplaner for de enkelte områder. Målet er at få konkrete beplantningsplaner med så høj naturværdi som muligt på så mange af regionens arealer som muligt.

Samarbejde om klimaplaner

Sideløbende med ovennævnte vil forligspartierne i 2021 iværksætte et samarbejde med de nordjyske kommuner om lokale klimahandlingsplaner (DK 2020) samt intensivere det fælles samarbejde om en operationel klimaplan. Dette skal sætte retning for, hvordan hele landsdelen inden 2030 kan opnå en markant reduktion i anvendelsen af fossilt brændstof frem mod en fuldstændig uafhængighed i 2050 (SEP Nord). Fokus vil her være på, hvordan offentlig og privat sektor i fællesskab kan skabe et sammenhængende grønt energiforsyningssystem.

Klimabudget

Det eksisterende klimabudget forhøjes med 1,5 mio. kr. til i alt 9 mio. kr. for samlet at kunne medfinansiere de ovennævnte initiativer i relevant omfang.

Miljø

En væsentlig del af Regionsrådets strategi for udvikling og bæredygtighed er at fremme et rent og godt miljø i landsdelen. Derfor gennemføres følgende initiativer i 2021:

Øget indsats på forurenede grunde

På jordforureningsområdet har det 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. Denne øgede indsats har været finansieret af momsrefusioner og vil blive fortsat i 2021 med et beløb på 1,5 mio. kr.

Overfladevand og natur

Regionerne løfter et vigtigt ansvar med kortlægning og strategisk oprensning af tidligere tiders jordforurening, således at nuværende generationer også sikres rent drikkevand og natur. I økonomiaftalen med staten er der afsat 3,3 mio. kr. til undersøgelser af forureninger, der påvirker overfladevand og natur. Der er tale om en årlig indsats over to år som skal give regionen et bedre overblik og prioriterede handlingsmuligheder.



Et sammenhængende Nordjylland

Grønne busser

I 2021 skriver Nordjyllands Trafikselskab efter godkendelse af Regionsrådet kontrakt på 64 regionale biogasbusser. Hermed tager regionen for alvor fat på en udvikling henimod CO₂-neutral busdrift, som i løbet af 3-4 år omstiller stort set samtlige regionale busser til biogas. Budgetvirkningen af overgangen til biogasbusser ses først i 2022, og udgiften afhænger af størrelsen af de statslige tilskud, der er stillet i udsigt på området.

Denne grønne omstilling til biogas forløber sideløbende med, at regionen sammen med Aalborg Kommune gennemfører et allerede igangsat pilotprojekt frem til 2023 med afprøvning af tre brintbusser på udvalgte regionale og kommunale ruter.

Overgang til elbiler

Regionsrådet vil i efteråret 2020 starte på etablering af ladestandere på regionens matrikler. Der forventes etableret 70 ladestandere. Udgifterne til ladestanderne (forventeligt 4,8 mio. kr.) afholdes som led i det dispenserede anlægsloft – i lighed med fremrykningsprojekterne på anlægsområdet. Dette muliggør, at regionens bilpark fra 2021 gradvis kan skiftes til elbiler, hvor det giver mening teknisk og operationelt. Det drejer sig om ca. 200 køretøjer, der skal skiftes. Finansiering af udskiftningen af bilparken vil mest hensigtsmæssigt kunne ske gennem leasing. Dette vil betyde, at udgifterne i 2021 til elbiler holdes inden for det eksisterende driftsbudget.

Kollektiv trafik under pres

Ved siden af den påvirkning COVID-19 har haft på passagerindtægterne, og som forventes kompenseres af staten, kan der konstateres en underliggende tendens til stagnerende antal passagerer og vigende indtægter på busruterne. Det medfører i 2021 et underskud på buskørsel på godt 8 mio. kr. Forligspartierne er dog enige om, at dette fortsat ikke skal føre til reduktioner af rutenettet og vil således holde en beskyttende hånd under den kollektive bustrafik. Samtidig iværksættes der en undersøgelse, i samarbejde med NT, for at kortlægge årsagerne til tilbagegangen i passagerindtægterne og undersøge mulighederne for iværksættelse af mere strukturelle initiativer, der kan medvirke til balance fra 2022.

Sammenhængende og stabil togdrift

For at undgå at regionaltogdriften i Nordjylland og landsdelstogdriften nord for fjorden skal skifte operatør og køreplan flere gange frem mod 2030, finder regionen og de nordjyske kommuner det mest hensigtsmæssigt, at Nordjyske Jernbaner varetager driften gennem en aftale med Region Nordjylland frem til 2030. På denne baggrund har regionsrådsformanden anmodet staten om at:

- Forlænge den gældende aftale om regional togdrift i Nordjylland med Nordjyske Jernbaner som operatør frem til 2030
- Fortsætte varetagelsen af fjerntogsafgangene mellem Aalborg og Frederikshavn, med Nordjyske Jernbaner som operatør frem til 2030

Forhandlingerne ventes afsluttet ultimo 2020. Aftalerne forventes at træde i kraft ved køreplansskiftet i december 2021 og får derfor ikke konsekvenser for regionens budget i 2021. De langsigtede økonomiske konsekvenser i de kommende år afhænger af forhandlingsresultatet og udviklingen i passagerindtægterne for baneområdet som følge af overtagelsen.

Infrastrukturpulje

Regionsrådet oprettede i 2020 en pulje til kollektiv trafik på 2,5 mio. kr. til styrkelse af mobilitet indenfor den kollektive trafik - specielt muligheden for oprettelse af nye små stoppesteder. Denne pulje suspenderes i 2021, da der ikke af tekniske årsager kan åbnes nye stationer, før alle tog er udstyret med det rigtige signaludstyr, hvilket ikke vil være tilfældet i 2021.



Et kompetent Nordjylland

Fokusområder for uddannelsesområdet i 2021

Nordjylland skal være en region, hvor kompetencer matcher efterspørgslen. Dette sikrer både, at unge får en uddannelse, at virksomhederne har adgang til kvalificeret arbejdskraft, og at borgerne har gode muligheder for beskæftigelse.

For at opnå dette sætter regionen ind på at styrke muligheder for uddannelse og kompetenceudvikling i alle dele af Nordjylland og styrke STEM-kompetencer i arbejdsstyrken (kompetencer indenfor Science, Technology, Engineering og Mathematics). Ligeledes understøttes innovative uddannelsesinstitutioner, der sætter nye dagsordener og tør gå nye veje i udviklingen af processer, pædagogik, didaktik, ledelse mv. og i måder at samarbejde på - både uddannelsesinstitutionerne imellem og med erhvervslivet.

Der vil i 2021 være et særligt fokus på en mere kønsmæssig ligelig rekruttering til ungdoms- og erhvervsuddannelserne, fx at få flere mænd ind på SOSU-uddannelsen.

Desuden ønsker forligspartierne, at der i samarbejde med SOSU-skolerne sættes ind med indsatser for at understøtte vejlederne i deres daglige vigtige opgave med henblik på at øge kvaliteten og mindske frafaldet på uddannelsen. Ud af den samlede uddannelsespulje reserveres 2 mio. kr. til disse formål.

I budgettet for 2021 er der samlet set afsat en pulje på 14,5 mio. kr. til projekter på uddannelses- og kompetenceområdet.

Sundhedsinnovation

Et aktuelt emne for regionens innovationsindsats er digitalisering af processer og rutiner knyttet til pleje og behandling. Digitalisering kan bruges til både at sætte patienten endnu mere i centrum, fordi man principielt meget nemmere kan nå ud til den enkelte borger og til samtidig at effektivisere. Med henblik på at styrke innovationen og særligt den digitale transformation på sundhedsområdet, blev der i budgettet for 2020 ekstraordinært afsat 4,3 mio. kr. oven i den eksisterende innovationspulje på 10 mio. kr. Puljen kan søges af regionale institutioner og partnerskaber med gode ideer og/eller anvendes til at indfri særligt prioriterede initiativer på området, som Regionsrådet måtte prioritere. I 2021 fortsætter puljen på samme niveau som før 2020.

Kultur

Region Nordjylland har gennem årlige investeringer (tilskud) siden 2007 sat et markant præg på udviklingen af det nordjyske kulturliv. Indsatsen på det kulturelle område ønskes forhøjet med 1 mio. kr. oven i den eksisterende kulturudviklingspulje på 5,1 mio. kr. som Regionsrådet tidligere har etableret. Forhøjelsen sigter specielt på at fremme mindre kulturprojekter, lokale kunstnere og styrke kulturaktiviteterne, som er hårdt ramt af den generelle COVID-19 tilbagegang inden for området.

Internationalt samarbejde

Ved budgetforliget for 2020 tilsluttede forligspartierne sig, at regionen indgår i drøftelser med Mariagerfjord Kommune om afholdelse af et europæisk folkemøde i Mariager. I første omgang pågår der et afklaringsprojekt, hvor der skal skabes klarhed over muligt indhold og finansieringsbehov, herunder direkte og indirekte omkostninger ved afholdelse af et tilbagevendende internationalt event i Mariager. Endvidere skal det undersøges, om der er mulighed for ekstern økonomisk opbakning til afholdelse af selve folkemødet. Der er ikke med regionens deltagelse taget stilling til en eventuel medfinansiering.

Øvrigt

Administration, brug af konsulenter og undersøgelser reduceres i 2021 med 1,2 mio. kr.

Anlæg



Forligspartierne har i anlægsprioriteringen lagt vægt på, at der bygges for fremtiden med fokus på patientbehandlingen, arbejdsgange, arbejdsmiljø, logistik og klinisk aktivitet samt opfyldelse af forskellige lovgivningskrav.

Sundhedsområdet

Forligspartierne noterer med tilfredshed, at der i forbindelse med økonomiaftalen for 2021 er aftalt et ekstraordinært løft af anlægsrammen til øvrig anlæg på sundhedsområdet – svarende til 103 mio. kr. I budgetforliget for 2021 er disse overordnet anvendt således:

- Rammen til "almindelig" anlægsaktivitet er øget med 40 mio. kr.
- Til finansiering af IT-anskaffelser mv. i forbindelse med Nyt Aalborg Universitetshospital er der afsat ca. 35 mio. kr.
- Til finansiering af ekstraordinære IT- og apparaturanskaffelser er der afsat en pulje på ca. 28 mio. kr.

Anlægsbudgettet for 2021 på sundhedsområdet ligger langt overvejende i forlængelse af allerede disponerede og igangsatte anlægsprojekter fra de tidligere budgetforlig. Det gælder særligt behandlingsbygningen i Hjørring, de regionalt finansierede projekter ved Nyt Aalborg Universitetshospital samt NordEPJ.

Herudover er der prioriteret enkelte nye anlægsprojekter:

Bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringen: Forligspartierne har besluttet, at den endelige beslutning tages senest november 2020, så der gives de bedste betingelser for at få gennemført en grundig proces, hvor alle muligheder bliver belyst. Især ønsker politikerne at drøfte og gå grundigt igennem de hørings svar, som er kommet ind under høringsprocessen (juni-august 2020). På investeringsoversigten afsættes en pulje på i alt 30 mio. kr. kroner i perioden 2021-2022. Derved vil projektet kunne påbegyndes i 2021.

Dyrestald – Nyt Aalborg Universitetshospital: Ved udflytningen til det nye hospital skal der findes en ny fysisk placering af dyrestalden. Dyrestalden er et centralt element i forhold til regionens fortsatte forsknings- og uddannelsesindsats. Der er afsat 15 mio. kr. i perioden 2021-2022 til køb og ombygning af en egnet landbrugsejendom til formålet.

Endelig er der sket justeringer og tilpasninger i nogle af de igangværende projekter. Her skal forligspartierne særligt fremhæve de følgende:

Arealerhvervelse - Nyt Aalborg Universitetshospital: Der er afsat yderligere anlægsmidler med henblik på at understøtte tidsplan og processer i forbindelse med færdiggørelse og fortsat udbygning af Øst-matriklen.

Udvidet Serviceby – Nyt Aalborg Universitetshospital: Der er afsat yderligere anlægsmidler med henblik på færdiggørelse af Udvidet Serviceby, således denne står parat i 2022 med de understøttende servicefunktioner til Nyt Aalborg Universitetshospital og Psykiatrien på Øst-matriklen.

Bustrace til +Bus: Der blev til budget 2020 afsat anlægsmidler til igangsætning af projektering og forundersøgelser til etableringen af bustracé til +Bussen. Der afsættes i 2021 anlægsmidler til etablering af bustracé til +Bussen. Anlægsprojektet udføres i samarbejde med Aalborg Kommune og Region Nordjylland og udbygningsaftalen skal afklares med kommunen

Endokrinologisk ambulatorium ifm. Steno: Anlægsprojektet flyttes fra 2021 og deles i stedet over årene 2022 og 2023

Behandlingsbygning – Regionshospital Nordjylland, Hjørring: Igangsætning af byggeri af behandlingsbygning med afslutning i 2026 som hidtil planlagt.

Fremrykningsprojekter 2020

Med henblik på at stimulere aktiviteten i samfundet i kølvandet på COVID-19, fik regionen i foråret 2020 mulighed for at iværksætte en ekstraordinær anlægsaktivitet. På den baggrund blev der igangsat 80 fremrykningsprojekter af større eller mindre karakter svarende til i alt ca. 163 mio. kr. Forligspartierne noterer med tilfredshed, at fremrykningsprojekterne har bidraget til at lette presset af anlægsønsker til anlægsbudgettet 2021.

Grønne investeringer

I økonomiaftalen for 2021 er der lagt vægt på gennemførelse af grønne investeringer. Forligspartierne bemærker, at der i forbindelse med fremrykningsprojekterne i 2020 er igangsat en lang række renoveringsprojekter med fokus på klimaskærm (tagkonstruktioner, udskiftning af vinduer samt udskiftning af ventilations- og tekniske anlæg). Herved bidrager fremrykningsprojekterne til betydelige energioptimeringer og -besparelser.

Herudover står forligspartierne bag fortsatte grønne investeringer i anlægsbudgettet 2021 og årene fremover. Det gælder særligt nybyggeriet af behandlingsbygningen i Hjørring, som medfører en række grønne besparelser på energiforbruget, etablering af bustracé til +Bus til styrkelse af den kollektive trafik samt afsættelse af anlægsmidler til brug for forbedringer af de bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringsindsatsen.

Forligspartierne vil som et led i arbejdet med grønne investeringer i bygningsmassen arbejde med muligheden for at inddrage "klimabudgetter" og "klimakriterier" i fremtidige licitationer til renoveringer og nybyggeri med fokus på anvendelse af bæredygtige materialer. Der igangsættes derfor et analysearbejde med henblik på at fremlægge modeller herfor i foråret 2021.

Specialektoren

Indenfor Specialektorens område har der ikke været ønske om nye anlægsaktiviteter i 2021.

Det betyder, at de tidligere besluttede projekter vedrørende ombygninger på Center for Døvblind og Høretab og Specialbørnehjemmet Nygården fortsætter, ligesom investeringsoversigten for 2021 fortsat indeholder puljemidler for i alt 22,5 mio. kr.

Udfordringer i relation til byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital

Byggeriet af det Nyt Aalborg Universitetshospital er som bekendt ramt af økonomiske udfordringer. På nuværende tidspunkt er det vurderingen, at der mangler ca. 250 mio. kr. i det samlede kvalitetsfondsprojekt.

Det skyldes især to fagentrepriser – elskinne-projektet og vvs-arbejdet, som i projekteringsfasen har været mangelfuldt og fejlbehæftet. Disse fejl og mangler er rejst over for totalrådgiveren, og der pågår en syn- og skønssag for at placere ansvaret for merudgifterne. Det har betydet en større forsinkelse på begge entrepriser, men også andre entreprenører på byggeriet er blevet berørt, fordi de ikke kunne komme videre med deres del.

Region Nordjylland har orienteret Sundheds- og Ældreministeriet om situationen og efter aftale med ministeriet er tilsynet med projektøkonomien i det ny Aalborg Universitetshospital blevet skærpet.

Det betyder, at der hver måned aflægges rapport om risikofaktorer, fremdrift og udviklingen i økonomien.

Forligspartierne vil fortsat følge udviklingen tæt og indgå i en god og konstruktiv dialog med Sundheds- og Ældreministeriet om de videre muligheder i forhold til den økonomiske situation.

Eventuel justering af investeringsoversigten i løbet af 2021

Forligspartierne konstaterer, at dele af de nuværende præmisser for budgetlægnin-gen på anlægsområde er omfattet af en vis usikkerhed. Det gælder særligt udfordrin-gerne i relation til kvalitetsfondsprojektet Nyt Aalborg Universitetshospital og sam-menhængen til de regionalt finansierede aktiviteter på matriklen. Derfor noterer for-ligspartierne sig, at det kan blive nødvendigt, at der i løbet af 2021 sker justeringer i den investeringsoversigt, der indgår i budgetforliget.

Prioritering på sundhedsområdets drift

Sundhedsområdet - overblik	Budget 2021 (mio. kr.)
Opdrifter 2021	275,00
1.1 Personlig Medicin	2,25
1.1.1 Personlig Medicin	2,25
1.2 Nye faglige retningslinjer	4,50
1.2.1 Pulje til nye retningslinjer og anbefalinger	3,00
1.2.2 Behandlingsråd	1,50
1.3 Medicin og lægelige artikler	131,90
1.3.1 Vækst i medicinudgifter	125,00
1.3.3 Lægelige artikler og implantater	2,90
1.3.5 Diabetesteknologi	4,00
1.4 Digital udvikling	22,60
1.4.1 Drift og investering – Digitalisering og IT	14,40
1.4.2 CE-mærkning	-
1.4.3 Cyber- og informationsteknologi	3,80
1.4.4 Digitalisering af patologiområdet (apparaturlases)	2,00
1.4.5 Insourcing og professionalisering af sygehusapotekets systemer	1,10
1.4.6 Virtuel læring	1,30
1.5 Uddannelse	2,70
1.5.1 Udv. i den lægelige udd.indsats (korrigeret for udskudte forløb, fx v. barsel)	-
1.5.2 Anæstesiologisk sygepleje	2,70
1.5.3 Fortsat understøttelse af SOSU-elever (prioriteret under reg. udv.)	-
1.6 Psykiatri	-
1.6.1 Liaison somatik på det amb. omr (omprioritere FFL-midler inden for psyk.)	-
1.6.2 Fremskudt rådgivning i voksenpsykiatrien ("satspuljeomlægning")	-
1.7 Udflytning til NAU	45,10
1.7.1 Ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital	45,10
1.8 Hospitalsprofiler	5,00
1.8.1 Pulje til profiler på hospitalerne	5,00

Sundhedsområdet - overblik	Budget 2021 (mio. kr.)
Opdrifter 2021 (fortsat)	
1.9 Styrkelse af akutområdet	9,50
1.9.1 Akutlægebil i Thisted - indarbejdes i 1.9.3: Supplerende tiltag	-
1.9.2 Aktivitet i ambulancetjenesten	2,00
1.9.3 Supplerende tiltag i lægevagten/styrket indsats i nærområderne (pulje)	7,50
1.9.4 Nedbringe ventetid i akutmodtagelser, herunder børnemodtagelse, grønt spor og blå spor - skal ses i sammenhæng de "1000 nye sygeplejersker"	-
1.10 Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen	6,40
1.10.1 Overenskomster på praksisområdet	-
1.10.2 Praksisplan for speciallægeområdet	1,90
1.10.3 Fortsat strategi for sundhedshuse	-
1.10.4 Medicinbokse erstatter udvidelse af mobilblodprøvetagning	2,00
1.10.6 Styrkelse af det palliative område	1,50
1.10.7 Social ulighed i sundhed og forebyggelse, herunder omlægning af kompetencecenter for særligt sårbare	1,00
1.11 Uafviselige udgifter på sundhedsområdet	44,40
1.11.1 Tjenestemandspensioner	7,50
1.10.2 Barselsfond	5,50
1.11.3 Regionsrådsvalg	1,20
1.11.4 Regionemes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram	2,40
1.11.5 Ernæringspræparater	3,00
1.11.6 Helårsvirkninger og tekniske justeringer mv.	9,80
1.11.7 Reservepulje	15,00
Yderligere ønsker til udvidelser	0,65
Feriefond. Engangstilskud	0,65

Budgetaftale

Sundhedsområdet - overblik	Budget 2021 (mio. kr.)
Finansiering 2021	-275,00
Råderum	
Råderum jf. økonomiaftale	-133,00
Anlæg	-28,00
Momsindsatser og tilpasning af praksis	-20,00
Omstillinger	-42,00
1.3.2 Særlige medicinindsatser	-12,00
1.3.4 Bedre indkøb	-8,50
1.5.4 Regulering af budget på SOSU-uddannelse	-15,00
1.12.1 Administrativt omprioriteringsbidrag	-2,00
1.12.2 Gennemgang af sundhedsrådets puljer	-4,50
1.13 Teknologibidrag	-52,00

Prioritering Regional udvikling

Regional udvikling	Budget 2021 (mio. kr.)
Udvidelses-/reduktionsforslag	
<i>Passive ændringer</i>	
Kollektiv trafik (efterregulering, bortfald af forsøg med brintbusser mv.)	6,1
Råstoffer (bortfald af undersøgelser i 2020)	-0,5
Uddannelse (bortfald af undersøgelser i 2020)	-0,5
Klima og grøn omstilling (helårsvirkning af klimamedarbejder fra 2020)	0,6
DUT-reservation (finansiering afsat i budgetoplæg)	-3,7
<i>Aktive ændringer</i>	
Kollektiv trafik (øget betaling til NT primært pga færre passagerindtægter)	8,7
Jordforurening (øget indsats mod forureninger, der påvirker overfladevand - DUT-finansieret)	3,3
Kultur (øget indsats efter COVID-19 omkring mindre kulturprojekter, jf. budgetkatalog)	1,0
Klima og grøn omstilling (øget indsats over flere initiativer, jf. budgetkatalog)	2,0
Total udvidelser og reduktioner	17,0
Råderum i økonomiaftale - positiv	-1,3
SAMLET BUDGETFORSLAG	15,7
Yderligere ønsker til udvidelse/reduktion af budgetforslag	
Kollektiv trafik (lokoføreruddannelse, PL-regulering, infrastruktur-pulje)	-8,7
Sundhedsinnovation (Forhøjelse i 2020-budgettet bortfalder)	-4,3
Uddannelse (Reduktion af pulje)	-0,5
Teknologipagt (Reduktion af pulje)	-0,5
Klima og grøn omstilling (Reduktion af udvalgets forslag til stigning i klimapulje)	-0,5
Analysér, konsulenter og administration	-1,2
Total	-15,7
Samlet balance - endeligt budget	0,0

Investeringsoversigter

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2021 til 2024	Forventes afholdt før 2021	2021	2022	2023	2024	Efterfølg- ende år	Overslag i alt
Aalborg Universitetshospital							
Reservationspulje Syd og Øst - bla. mindre ombygninger			30.000	32.000			62.000
Arealerhvervelse	9.900	5.600					15.500
Udvidet Serviceby	163.130	84.573					247.703
projekter	32.811	15.984	20.880				69.675
Vej- og stitlslutninger	16.004	13.310					29.314
Onkologi, incl. 2 acceletator	10.837	14.996	52.395	50.588	11.451		140.267
Koblingszone - SUND	17.538	25.901					43.439
Center	3.165		6.000	6.149			15.314
Flytning af Projektafdelingen til servicebyen	5.717	2.450					8.167
Bustrace til +Bus	2.000	18.000					20.000
Rensningsanlæg	30.000	10.000					40.000
Dyrestald		10.000	5.000				15.000
Næste etape							
Fremrykket udflytning af funktioner fra matrikel Syd til Øst	6.191	15.188	22.853	124.553	169.383	172.243	510.411
Udflytning af Onkologi samt øvrigt Syd						700.000	700.000
I alt Aalborg Universitetshospital	297.293	216.002	137.128	213.290	180.834	872.243	1.854.790
Psykatrien							
Psykiatri - etape 1, Øst-matriklen	288.312	5.105					293.417
Satspuljemidler, Øst-matriklen	-83.000						-83.000
Udmøntning af midlerne afsat i FL2020 til styrkelse af psykiatrien	15.500	14.700	11.500	10.500			52.200
Bygningsændringer, Brønderslev		520	4.755				5.275
I alt Psykiatrien	220.812	20.325	16.255	10.500			267.892
Regionshospital Nordjylland							
Ny Behandlingsbygning etape 3 - Hjørring		14.323	15.867	20.360	52.816	167.345	270.711
Hjørring						130.000	130.000
Fortsættelse af perspektivplan, del 2 Forskning/udd. samt Parkeringspladser - Hjørring						120.000	120.000
I alt Regionshospital Nordjylland		14.323	15.867	20.360	52.816	417.345	520.711
Sygehusapoteket							
Cytostatika- og antibiotikaproduktion						120.000	120.000
I alt Sygehusapoteket						120.000	120.000
Fælles puljer							
APV (arbejds miljøforbedringer)		3.500	3.500	3.500	3.500		
Forundersøgelser mm		4.500	4.500	3.500	3.500		
NordEPJ	21.000	31.000	28.000				80.000
IT-investeringer		15.000	15.000	15.000	15.000		
IT-anskaffelser NAU		25.700	11.900				37.600
Commissioning NAU		10.000	10.000				20.000
Neurohabilitering		5.000	25.000				30.000
Reservepulje til mindre anlægsarbejder		2.850	2.550	2.550	2.550		
Investeringsfonden		1.550					1.550
Ekstraordinære IT- og apparaturanskaffelser		28.000					28.000
I alt fælles puljer	21.000	127.100	100.450	24.550	24.550		
Total		377.750	269.700	268.700	258.200		

Den budgetterede omsætning ved Kvalitetsfondsprojektet Nyt Aalborg Universitetshospital udgør 0,878 mia. kr. i 2021 svarende til forudsætningerne i Økonomiaftalen.

Budgetaftale

Investeringsoversigt for Speciaalsektoren 2021 til 2024	Forventes afholdt før 2021	2021	2022	2023	2024	Efterfølg- ende år	Overslag i alt
Fællespulje		5.000	5.000	5.000	5.000		
Udviklingspulje		15.000	15.000	15.000	15.000		
Anlægsramme		20.000	20.000	20.000	20.000		80.000
Investeringsramme - øvrige driftsmidler		2.500	2.500	2.500	2.500		
I alt anlægs- og investeringsramme		22.500	22.500	22.500	22.500		90.000

2 Sundhedsområdet

Region Nordjyllands aktiviteter indenfor sundhedsområdet udgør størsteparten af regionens drift. De samlede nettodriftsudgifter udgør i alt ca. 12,5 mia. kr.

Udgifterne til hospitalsområdet udgør ca. 77 pct. af Region Nordjyllands samlede sundhedsudgifter, mens udgifterne til praksis (sygesikring mv.) - inklusiv medicin - udgør ca. 19 pct. De resterende 4 pct. kan henføres til den centrale administration af området inklusiv andele af fællesudgifter samt renter.

Hovedtræk på sundhedsområdets drift i 2021 er:

mio. kr. (udgifter)	Budget 2021
Hospitalsområdet	9.559
Patientforløb - praksis	2.459
Administration mv.	468
Driftsudgifter i alt	12.486

Den følgende bevillingsoversigt er udarbejdet efter de udgiftsbaserede principper, som også ligger til grund for såvel regionens interne styring som statens styring af regionerne.

Bevillingsoversigt

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
BALANCE SUNDHEDSOMRÅDET	13.782.803.672	133.000.000	13.915.803.672
	-13.915.803.672	0	-13.915.803.672
DRIFTSUDGIFTER I ALT	12.526.572.672	133.000.000	12.659.572.672
	-173.102.672	0	-173.102.672
<u>VIRKSOMHEDER</u>			
Aalborg Universitetshospital	5.766.655.730	17.984.000	5.784.639.730
Løn	3.700.739.195	-6.216.000	3.694.523.195
Andre udgifter	2.129.776.665	24.200.000	2.153.976.665
Indtægter	-63.860.130		-63.860.130
Regionshospital Nordjylland	1.124.968.679	6.209.000	1.131.177.679
Løn	862.569.669	2.009.000	864.578.669
	-1.101.330		-1.101.330
Andre udgifter	275.779.134	4.200.000	279.979.134
Indtægter	-12.278.794		-12.278.794
Psykiatrien i Region Nordjylland	814.642.227	-5.023.000	809.619.227
Løn	726.775.203	-5.023.000	721.752.203
	-650.832		-650.832
Andre udgifter	116.097.957		116.097.957
Indtægter	-27.580.101		-27.580.101
Nyt Aalborg Universitetshospital	9.120.020	0	9.120.020
Den præhospitale virksomhed	407.244.100	5.960.000	413.204.100
Løn	59.407.158	6.500.000	65.907.158
Andre udgifter	347.836.942	-540.000	347.296.942
Sygehusapoteket	48.425.567	350.000	48.775.567
Løn	84.337.809	700.000	85.037.809
Andre udgifter	612.136.177	-350.000	611.786.177
Salgsindtægter	-644.530.709		-644.530.709
Indtægter	-3.517.711		-3.517.711

Sundhed

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
FÆLLESOMRÅDET			
Sundhedsydelse i Specialesektor	6.799.526	-50.000	6.749.526
Løn	6.750.371	-50.000	6.700.371
Andre udgifter	49.155		49.155
Rehabiliteringscenter for Flygtninge	13.400.197	-90.000	13.310.197
Løn	11.670.850		11.670.850
Andre udgifter	1.729.347	-90.000	1.639.347
Udgifter til patienter i eget hjem	183.816.895	1.700.000	185.516.895
Andre udgifter	193.672.078	1.700.000	195.372.078
Indtægter	-9.855.183		-9.855.183
Hospice	45.996.059		45.996.059
Hospice Vangen	28.365.427		28.365.427
Hospice Vendsyssel	17.630.632		17.630.632
Digitalisering og IT (Sundhed)	298.131.972	16.260.000	314.391.972
Løn	99.256.537		99.256.537
Systemdriftudgifter	198.875.435	16.260.000	215.135.435
Behandling af nordjyske patienter i andre regioner	173.987.276	-500.000	173.487.276
Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske sygehuse	-7.627.867		-7.627.867
Behandling af patienter på privathospitaler mv.	4.853.503		4.853.503

Sundhed

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
Fællesudgifter	557.457.803	-5.090.700	552.367.103
Uddannelsesområdet:			
<i>Praktikvejlederudd.</i>	1.059.777		1.059.777
<i>Anæstesisygeplejerskeudd.</i>	12.541.210	2.700.000	15.241.210
<i>Intensivsygeplejerskeudd.</i>	13.051.534		13.051.534
<i>Ernæringsassistentudd.</i>	3.934.233		3.934.233
<i>Efter- og videreudd. prof.bachelorer</i>	1.907.601		1.907.601
<i>Akutuddannelse læger og sygepl.</i>	637.638		637.638
<i>SOSU elever</i>	26.167.419	-15.000.000	11.167.419
<i>Praksislægeuddannelsen</i>	83.213.173	-5.700.000	77.513.173
<i>Lægestabe</i>	18.426.238		18.426.238
Tværsæktorielt samarbejde			
<i>Sundhedsaftaler</i>	2.936.746	-500.000	2.436.746
<i>Mobil blodprøvetagning</i>	-320.203		-320.203
<i>Aktiv Patientstøtte</i>	10.594.816		10.594.816
Sundhedstjenesteforskning	1.928.855		1.928.855
Patienterstatn./Styrelsen f. Pt.klager	98.821.719		98.821.719
Kvalitetsdatabase	6.869.797	2.400.000	9.269.797
Sundhedsportal	4.336.959		4.336.959
Fælles regionale sundhedsudgifter	58.054.560	2.515.672	60.570.232
Medicinerådet	4.853.115		4.853.115
Business Region North Denmark	1.464.157		1.464.157
Glukosemålere	7.772.261	4.000.000	11.772.261
Særlige medicinindsatser	2.439.856		2.439.856
Klimaindsatser på sygehuse	463.694		463.694
Reservation til driftsudgifter vedr. NAU		55.100.000	55.100.000
Landsdækkende initiativer	6.595.305	-300.000	6.295.305
Ny finans.model Statens Serum Inst.	1.306.372	-1.306.372	0
Resv. til aktivitetsstigning og lønreguleringer (DPV)	0	4.500.000	4.500.000
Synlighed og åbenhed om resultater	420.924		420.924
Screening for tarmkræft	3.653.502		3.653.502
Fællesregional forebyggelsespulje	1.061.865		1.061.865
Understøttelse af ny styring	1.531.536		1.531.536
Midler fra momsoptimering (reservation)		-20.000.000	-20.000.000
Finansiering via anlæg		-28.000.000	-28.000.000
ITOP-pulje	4.008.800		4.008.800
Pensioner	83.265.473	4.500.000	87.765.473
Apparaturanskaffelser (leasing)	134.989.659	-10.000.000	124.989.659
Pulje Nationale overenskomstinitiativer	5.779.733		5.779.733
Indtægter færdigbehandlede patienter	-4.708.441		-4.708.441
Indtægter hospice	-13.835.842		-13.835.842
Indtægter genoptræning	-19.012.589		-19.012.589
Indtægter adm. vederlagsfri fysioterapi	-1.079.303		-1.079.303
Indtægter fra Amgros	-7.674.347		-7.674.347

Sundhed

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
PULJER	77.844.163	-3.899.300	73.944.863
Forligspuljer til senere udmøntning:			
<i>Kræftplan IV</i>	1.955.957		1.955.957
<i>Optimering af det billeddiagnostiske område</i>	2.004.400		2.004.400
<i>Komp.center for sårbare patienter - nyt navn/ny profil</i>	-501.100		-501.100
<i>Sundhedsstyrelsens anbefalinger for akutområdet</i>	1.503.300	-1.503.300	0
<i>Akutelægebil i Thisted</i>	2.505.500		2.505.500
<i>Helbredsprofilen</i>	601.320		601.320
Budgetforlig 2021			
<i>Pulje til nye retningslinjer og anbefalinger</i>		3.000.000	3.000.000
<i>Pulje til profiler på hospitalerne</i>		5.000.000	5.000.000
<i>Supplerende tiltag i lægevagten/styrket indsats i nærområderne</i>		3.000.000	3.000.000
<i>Styrkelse af det palliative område</i>		1.500.000	1.500.000
<i>Social ulighed i sundhed og forebyggelse, herunder omlægning af kompetencecenter for særligt sårbare</i>		1.500.000	1.500.000
<i>Reservepulje (uforudsete udgifter)</i>		15.000.000	15.000.000
Tekniske justeringer - overførsler	26.568.195		26.568.195
Reservation til p/l regulering	11.202.592		11.202.592
Lov- og cirkulæreændringer 2021	32.004.000	-31.396.000	608.000
PRAKSISOMRÅDET	2.370.530.524	88.100.000	2.458.630.524
Almen lægehjælp	1.101.870.576		1.101.870.576
Speciallægehjælp	314.547.462	3.200.000	317.747.462
Medicin	638.490.000	81.900.000	720.390.000
Tandlægebehandling	148.590.709		148.590.709
Fysiurgisk behandling	44.822.964		44.822.964
Kiropraktorer	12.966.699		12.966.699
Briller	17.807		17.807
Rejsesygeforsikring	955.928		955.928
Fodterapeuter	14.453.336		14.453.336
Psykologhjælp	37.657.663		37.657.663
Lægeundersøgelser af børn	8.206.821		8.206.821
Vaccinationer	8.349.734		8.349.734
Profylaktiske svangreundersøgelser	6.810.183		6.810.183
Påvirkning af praksissektor og kons.	1.203.875		1.203.875
Ernæringspræparater	17.268.625	3.000.000	20.268.625
Sundhedshuse	6.691.403		6.691.403
Sundhedskort	1.122.303		1.122.303
Blanketter	686.638		686.638
Sundhedshuse udvikling	2.559.699		2.559.699
Specialiseret tandlægetilbud	3.258.099		3.258.099

Sundhed

	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
ADMINISTRATION MV. AF SUNDHEDSOMRÅDET	457.223.627	11.090.000	468.313.627
Central administration på sundhedsområdet	45.524.409	5.106.964	50.631.373
Andel af fællesadministration	402.600.906	5.983.036	408.583.942
Renter	9.098.312		9.098.312
ANLÆG I ALT	1.256.231.000		1.256.231.000
	-16.000.000		-16.000.000
Anlægsudgifter	1.256.231.000		1.256.231.000
Anlægsudgifter øvrig anlæg - brutto	377.750.000		377.750.000
Kvalitetsfondsprojekt	878.481.000		878.481.000
Anlægsindtægter	-16.000.000		-16.000.000
Anlægsindtægter	-16.000.000		-16.000.000
FINANSIERINGSMÆSSIGE REGULERINGER	0		0
KVALITETSFONDSPROJEKT	-878.481.000		-878.481.000
Reguleringer i alt	-878.481.000		-878.481.000
Forbrug af hensættelser/frigivelse	-878.481.000		-878.481.000
FINANSIERINGELEMENTER I ALT	-12.848.220.000		-12.848.220.000
Statsligt bloktilskud	-10.557.660.000		-10.557.660.000
Nærhedsfinansiering	-160.600.000		-160.600.000
Kommunal medfinansiering	-2.085.000.000		-2.085.000.000
Kompensationsordning KMF (2012)	-59.000.000		-59.000.000
Kompensationsordning KMF (2017)	182.600.000		182.600.000
Omfordeling effektiviseringsgevinster	-17.160.000		-17.160.000
Tilskud yderligere anlægsramme	-103.300.000		-103.300.000
Likviditetsfinansiering af anlægsudgifter	-43.000.000		-43.000.000
Likviditetsfinansiering af renteudgifter m.v.	-5.100.000		-5.100.000
Afdrag på gæld	140.000.000		140.000.000
Refinansiering af afdrag	-81.000.000		-81.000.000
Likviditetsfinansiering af afdrag	-59.000.000		-59.000.000

Rammer for sundhedsvæsenet

De nordjyske hospitaler skal sikre, at alle nordjyske borgere til enhver tid får den pleje og behandling, de har behov for. Pleje og behandling skal ske med patienten i centrum - og naturligvis med fokus på såvel høj kvalitet som effektiv ressourceudnyttelse.

Sundhedsloven og den regionale planlægning

Sundhedsloven er det lovgivningsmæssige udgangspunkt, som fastlægger befolkningens ret til at modtage sundhedsydelser, herunder en række grundlæggende rettigheder i form af:

- Let og lige adgang til sundhedsvæsenet
- Behandling af høj kvalitet
- Sammenhæng mellem ydelserne
- Valgfrihed
- Let adgang til information
- Et gennemslagsligt sundhedsvæsen
- Kort ventetid på behandling

Ifølge sundhedsloven har sundhedsvæsenet til formål at fremme befolkningens sundhed samt at forebygge og behandle sygdom, lidelse og funktionsbegrænsning for den enkelte.

Varetagelsen af det regionale sygehusvæsenes opgaver tager udgangspunkt i såvel nationalt fastsat lovgivning som i faglige retningslinjer og anbefalinger.

Forebyggelse, behandling og opfølgning på sygdom er imidlertid ikke alene er en regional opgave, men en opgave der i vid udstrækning sker tværsektorielt i samarbejde med almen praksis, speciallægepraksis og kommuner. Et godt samarbejde mellem alle aktører er en forudsætning for at skabe gode og sammenhængende patientforløb for patienterne. Region Nordjylland har og vil fortsat have stor opmærksomhed på at udvikle og styrke samarbejdet mellem alle aktørerne på sundhedsområdet.

Indenfor de nationalt fastsatte rammer, drives de nordjyske hospitaler i henhold til de rammer, Regionsrådet definerer. Rammerne er beskrevet i en række planer, der sætter kursen for de respektive dele af det nordjyske sygehusvæsen, herunder også det præhospitale beredskab, almen- og speciallægepraksis såvel som de nordjyske hospitaler. Det samlede plankompleks udgør regionens sundhedsplan, der udarbejdes én gang indenfor hver valgperiode, og blev senest godkendt af Regionsrådet i 2017.

Herudover er det løbende plan- og udviklingsarbejde på de nordjyske hospitaler med til at sikre den ønskede udvikling på hospitalerne, herunder specifikt den omlægning, der skal ske mellem matrikler samt fra stationær til ambulans behandling frem imod Nyt Aalborg Universitetshospital står klar.

Målsætninger og styring

Målsætninger omkring hurtig udredning og korte ventetider

I budgettet for 2021 er de politiske målsætninger i forhold til hurtig udredning og behandling fastholdt:

Respekt for patientens tid med hurtig udredning:

- Udredningsretten skal overholdes, jf. bekendtgørelsen
- 75 % af patienterne skal, ved udgangen af 2021, udredes indenfor 30 dage på vores hospitaler.

Respekt for patientens tid med kortere ventetid til behandling:

- Ventetiden til operation må ikke overstige 45 dage.

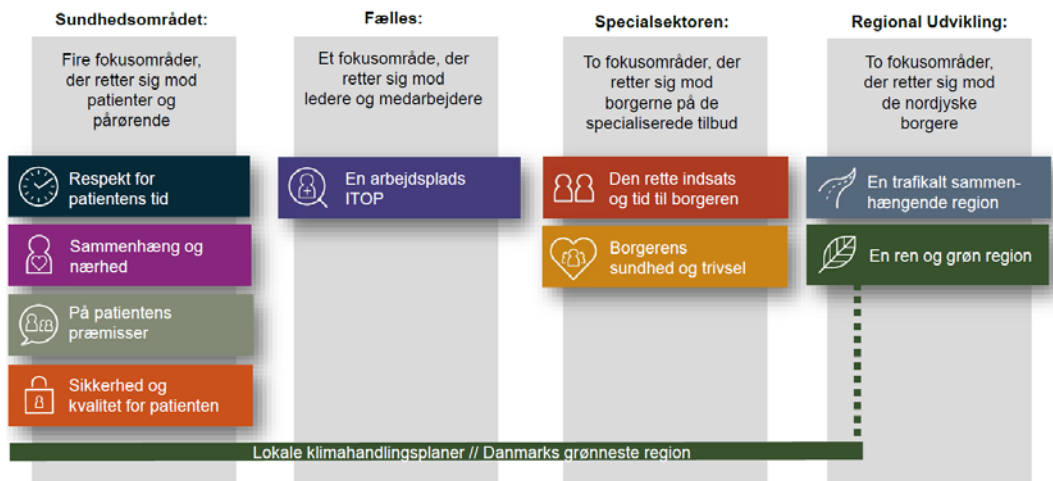
Ventetid til kræftbehandling skal reduceres:

- 90 % af kræftpakkeforløbene skal gennemføres indenfor de fastsatte forløbstider.

Strategiske fokusområder

De politiske målsætninger om hurtig udredning og korte ventetider indgår - sammen med øvrige politiske og administrative indsatser og mål - i regionens strategiske fokusområder. Fokusområderne er således den administrative oversættelse af, hvad regionen skal bruge kræfterne på i 2021 for at skabe værdi for de nordjyske patienter og borgere.

Fokusområderne er:



I 2021 er der fire fokusområder for sundhed, der retter sig mod de nordjyske patienter og borgere. Der er ét, der går på tværs og retter sig mod regionen som arbejdsplads og dermed mod ledere og medarbejdere. Der er to for Speciaalsektoren, der retter sig mod borgerne på de specialiserede tilbud. Og der er to for Regional Udvikling, der retter sig mod de nordjyske borgere i bredere forstand. Målene for klima i sidstnævnte gælder også alle regionens egne virksomheder i form af lokale klimahandlingsplaner – og i bestræbelserne på at være Danmarks grønneste region.

En væsentlig del af fokusområderne – og indholdet i dem - er en fortsættelse fra tidligere år. Det gælder fx hurtig udredning, korte ventetider, høj kvalitet, øget inddragelse af patienter samt et fortsat stort fokus på digitalisering og på at løse flere opgaver tættere på nordjyderne – i samarbejde med kommuner og praksis. Samtidig er der også enkelte nye elementer. Det gælder særligt COVID-19. Dels med fokus på at sikre det nødvendige beredskab i form af sengepladser, testkapacitet o.l. Og dels med fokus på at fastholde, bruge og videreudvikle den læring, som den hidtidige håndtering af COVID-19 har affødt, om bl.a. smitte- og infektionsforebyggelse, digitale løsninger, kommunikation og fælles indsats.

De nationale mål for sundhed

De otte nationale mål for sundhed blev aftalt mellem Danske Regioner, Sundheds- og Ældreministeriet og KL i 2016 som fælles mål for det samlede sundhedsvæsen. De nationale mål er illustreret nedenfor. Som det ses, er Region Nordjyllands politiske målsætninger hentet direkte fra det nationale mål om "Hurtig udredning og behandling". Alle otte mål indgår i de strategiske fokusområder. Sammenhængen mellem de nationale mål og de strategiske fokusområder fremgår også af illustrationen.



Fra mål til virkelighed - Den nordjyske model

”Den Nordjyske Model” er metoden til, hvordan der skal arbejdes i regionen for at gøre de strategiske fokusområder til virkelighed. Det handler for det første om at oversætte de fælles målsætninger gennem ledelsessystemet, så det er tydeligt, hvor den enkelte arbejdsplads kan gøre en forskel. Dernæst handler det om et forbedringsarbejde på de enkelte arbejdspladser, hvor ledere og medarbejdere i fællesskab afdækker og realiserer potentielle forbedringer. Og endelig handler det om at sprede og dele gode erfaringer, så de kommer andre steder – og ikke mindst patienter og borgere - til gode.

Forskning og universitetssamarbejde

I relation til medicinuddannelsen på Aalborg Universitet har Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland og Aalborg Universitet et tæt samarbejde. Dette samarbejde udbygges i de kommende år i takt med det stigende optag på kandidatuddannelsen. Det brede samarbejde med Aalborg Universitet styrkes desuden fremadrettet via en bred strategisk samarbejdsaftale, som er indgået i 2020.

Udarbejdelsen af en ny samlet forskningsstrategi for regionen i 2021 skal bidrage til at sikre, at Region Nordjylland fortsat understøtter sine hovedprioriteter forskningsmæssigt. Et stærkt forskningsmiljø betyder også, at vi kan tilbyde den - for patienterne - bedste og nyeste behandling, og dermed kortere sygdomsforløb. Det er en opgave, som også det kommende Behandlingsråd i Aalborg vil komme til at understøtte.

I de kommende år er et nationalt satsningsområde *personlig medicin*, hvilket fordrer at Region Nordjylland på linje med øvrige regioner, bidrager til denne udvikling. Med personlig medicin skræddersyer hospitalerne behandlingen på baggrund af eksempelvis genetisk information fra patienten.

I sidste ende vil sundhedsforskningen dermed kunne bidrage til flere gode leveår og øget vækst i regionen. Det betyder samtidigt, at det bliver et attraktivt sted at bo, arbejde og etablere flere erhvervsvirksomheder. Et styrket forskningsmiljø giver også en bedre mulighed for at opretholde og udvikle den specialiserede behandling tæt på de nordjyske borgere.

Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen – tæt på borgeren

Sundhedsvæsenet står i de kommende år overfor en række store udfordringer. Flere ældre med flere kroniske sygdomme sammenholdt med bedre muligheder for at behandle patienterne med ny dyr teknologi kommer til at skabe et ressourcemæssigt

pres på hospitalerne, Udviklingen vil betyde, at det bliver endnu vigtigere, at sikre den rette balance i arbejdsdelingen mellem region, kommune og almen praksis.

Et vigtigt fokusområde i 2021 bliver derfor den fortsatte udvikling af det nære sundhedsvæsen. Et vigtigt omdrejningspunkt er i denne sammenhæng et fortsat fokus på at udvikle løsninger, så flere patienter behandles tættere på eget hjem.

Region Nordjylland har derfor 2020 udarbejdet en handleplan for "Et nært og sammenhængende sundhedsvæsen – tæt på borgeren", som sætter fokus på en række konkrete initiativer, der skal bringe sundhedstilbuddene tættere på borgeren. Herunder lettere adgang til specialistrådgivning, støtte til patienter med komplekse udfordringer, fx gennem en sygeplejerske der "bygger bro", og en konkret aftale med de Nordjyske kommuner om, at patienter kan udskrives til IV behandling i kommunalt regi.

For at sundhedsvæsenet kan blive ved med at matche udviklingen og også i fremtiden have ressourcer til at sikre behandling af høj kvalitet til alle nordjyder, er det nødvendigt, at vi gør hvad vi kan, for at forebygge, at sygdom opstår - og for at borgerne kan mestre livet med en kronisk sygdom, så forværring undgås. Regionen har derfor besluttet, at der skal laves en handleplan for forebyggelse, der bidrager til, at de Nordjyske borgere har de bedste muligheder for at forblive raske så længe som muligt.

Dette kan ske gennem konkrete indsatser på hospitalerne, på arbejdspladserne og gennem de områder Specialsektoren og Regional Udvikling har ansvaret for. Men det skal i høj grad også ske gennem et tæt samarbejde med sundhedsvæsenets øvrige aktører.

I den nye nordjyske sundhedsaftale – "Sammen om Sundhed" er den organisatoriske ramme for samarbejdet med kommuner og almen praksis lagt. Der er etableret fire administrative klyngestyregrupper og fire politiske klynger med deltagelse af kommuner, almen praksis og hospitaler. Klyngerne er geografisk opdelt i Nord, Syd, Vest og Midt. Det er i disse klynger, at udgangspunktet for arbejdet omkring det nære sundhedsvæsen skal udvikles. Retningen er sat gennem sundhedsaftalens politiske pejlemærker – så retningen er fælles – løsningerne er lokale og de tager udgangspunkt i lokale udfordringer.

Flere andre initiativer har også fokus på udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Der er således vedtaget en regional strategi for lægedækning, hvormed der er fokus på initiativer, der skal medvirke til at sikre lægedækningen i Region Nordjylland. Som supplement hertil er der sendt ansøgninger til Sundheds- og Ældreministeriet med

anmodning om mulighed for at drive regionsklinikker i en 6-årig periode. I 2017 fik regionen tilladelse hertil i to kommuner, Hjørring Kommune og Morsø Kommune, og i 2019 har regionen fået tilladelse for Vesthimmerlands Kommune, Thisted Kommune og Jammerbugt Kommune. Ambitionen med ansøgningerne er dels at medvirke til at sikre lægedækning for alle borgere, men også at afprøve nye måder at organiseres sig på samt skabe en ny platform for samdrift mellem almen praksis og hospitalerne. Derudover arbejder regionen løbende på – inden for overenskomstens rammer – at bringe forskellige værktøjer som fx licensklinikker i spil med henblik på at sikre lægedækningen.

Et andet centralt element er det tætte og gode samarbejde, som hospitalerne har med de nordjyske kommuner og som hver dag udvikles med henblik på at levere velkoordinerede patientforløb tæt på borgeren.

Sundhedshuse

Sundhedshuse giver mulighed for at sikre forebyggelse, behandling og rehabilitering tæt på borgeren. Med eksisterende og evt. udvidede eller nye sundhedshuse gives således fysiske rammer for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen.

Regionsrådet vedtog i februar 2020 nye principper for drift og udvikling af sundhedshuse i Region Nordjylland, der skal give en rammesætning for udviklingen på området fremadrettet. Principperne skal således spille ind i Praksisplanen med henblik på at understøtte rekruttering til almen praksis særligt i de lægedækningstruede områder. Principperne skal ligeledes give en retning for samarbejdsflader med kommuner, almen praksis og andre aktører omkring sundhedshuse.

I Finansloven 2017 er der afsat 800 mio. kr. til en pulje til læge- og sundhedshuse, hvoraf Sundheds- og Ældreministeriet primo 2018 og igen primo 2019 har opslået ansøgningsrunder, begge af 200 mio. kr. Der er således fortsat 400 mio. kr. i den oprindelige pulje. Der har pr. december 2020 ikke været en ansøgningsrunde for 2020, og det vides ikke om, hvornår eller hvordan opslaget kommer. Region Nordjylland og de nordjyske kommuner har modtaget en række bevillinger fra puljen både i 2018 og 2019, hvor der hver gang har fulgt et krav om en vis egenfinansiering af projekterne, og dette forventes også at være et kriterium ved eventuelle fremtidige puljeopslag.

Nyt universitetshospital i Aalborg Øst

Region Nordjylland modtog i 2012 tilsagn om 4,1 mia.kr. (p/109) fra Kvalitetsfonden til anlæg et nyt universitetshospital i Aalborg Øst på 170.000 kvm inklusiv en Serviceby.

Byggeriet blev påbegyndt i 2013, og bygningsentrepriserne forventes afleveret i 2021 i henholdsvis 2. og 3. kvartal samt enkelte entrepriser i 4. kvartal, hvorefter der vil være en idriftsættelsesperiode med henblik på ibrugtagning i andet halvår af 2022. I området nord for Servicebyen opføres tekniske anlæg såsom nødstrøm, kølecentral og spildevandsafledning.

Syd for hospitalsbyggeriet opfører Region Nordjylland et nyt psykiatribyggeri i to etaper. Første etape omfatter 11.000 kvm og skal huse de intensive afdelinger, retspsykiatri, psykiatrisk skadestuefunktion, terapifunktioner mv. Byggeriet er påbegyndt i 2018 og er i sin afsluttende fase. Anden etape omfatter fremrykning af de øvrige funktioner på Mølleparkvej, er på 15.000 kvm og opføres som et OPP projekt.

Novo Nordisk fonden har doneret 320 mio. kr. til at opføre et Steno Diabetes Center i tæt tilknytning til det nye universitetshospital. Byggeriet opføres i tre etager og er på 7.000 kvm. Det vil blandt andet rumme behandlings- og konsultationsrum, undervisningsarealer, trænings- og forskningsfaciliteter m.v. Byggeriet forventes påbegyndt 2. kvartal 2021.

Vejdirektoratet er i 2019 begyndt at opføre et byggeri på 23.500 kvm til det Sundhedsvidenskabelige Fakultet på Aalborg Universitet, og støbning af råhuset er i fuld gang. Byggeriet forventes at stå færdigt i løbet af efteråret 2022.

Udover ovennævnte projekter er flere på vej. Det er således planen at opføre et parkeringshus med 600 pladser som et OPP projekt. Parkeringshuset vil ligge øst for hospitalet og tæt på ambulatorier samt Steno Diabetes Center Nordjylland. I forbindelse med budget 2019 er der i årene 2019-2025 prioriteret anlægsmidler på omkring 500 mio. kr. til fremrykket udflytning af en række somatiske ambulante funktioner fra sydatriklen til østatriklen.

Budgetbemærkninger

Aalborg Universitetshospital

Aalborg Universitetshospital varetager samtlige lægelige specialer.

Hospitalet udbyder et bredt spektrum af ydelser på hovedfunktions-, regionsfunktions- og højt specialiseret niveau. Varetagelsen af samtlige funktioner sker i overensstemmelse med anvisningerne i specialevejledningerne for de respektive specialer. Inden for flere regionsfunktioner og højt specialiserede funktioner varetager Aalborg Universitetshospital aktiviteten for hele Region Nordjylland og får desuden henvist patienter fra andre regioner. På hovedfunktionsniveau udgør optageområdet som udgangspunkt regionens seks vestlige og sydlige kommuner (incl. Aalborg).

Aalborg Universitetshospital har kontinuerligt fokus på at udbygge forskning og kvalitet inden for såvel basis som højt specialiserede funktioner og varetager uddannelse og videreuddannelse.

Normerede senge	1. januar 2020	Ændringer	1. januar 2021
7 døgn-senge	740	-40 +1	701
6 døgn-senge	4	-3	1
5 døgn-senge	22	+11	33
4 døgn-senge	3		3
3 døgn-senge	3	+1	4
Aalborg UH excl. vugger	776		742
Vugger	28		28
Total Aalborg UH	800		770

Fysiske rammer

Aalborg Universitetshospital består af afsnit syd og nord i Aalborg, Farsø, Hobro og pr. 1. maj 2018 er hospitalet i Thisted også blevet en del af Aalborg Universitetshospital. Derudover er dialysefunktionen i Hjørring samt hele det ortopædkirurgiske speciale i Region Nordjylland en del af Aalborg Universitetshospital. Specialet er placeret syd-matriklen samt på matriklerne i Hjørring, Farsø, Frederikshavn og Thisted.

Planlægningsarbejdet vedrørende etablering af et nyt Aalborg Universitetshospital er et markant fokusområde. Afsættet bliver – i et samarbejde mellem klinikere, brugere og administration – at sikre, at hospitalsbyggeriet bæres frem i forhold til de faglige udviklingstendenser.

Hospitalsvæsenet er konstant under udvikling og forandring. Kravene til eksempelvis teknologi, behandling, forskning og uddannelse ændres kontinuerligt. Derfor vil der frem til et nyt Aalborg Universitetshospital stå færdigt, være behov for at sikre en ud- og ombygning på flere områder på de eksisterende hospitalsmatrikler.

Økonomi og aktivitet

Aalborg Universitetshospital:

- Løn for 2021 udgør 3.694,5 mio.kr.
- Andre udgifter for 2021 udgør 2.154,0 mio.kr.
- Indtægter for 2021 udgør -63,9 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2021 udgør 5.784,6 mio. kr.

Aalborg Universitetshospitals omsatte aktivitet for 2019 udgjorde:

Aalborg Universitetshospital	Aktivitet
Udskrivninger	86.106
Ambulante besøg	800.431
Operationer	105.937

Regionshospitalet Nordjylland

Regionshospitalet Nordjylland har status som et regionshospitalet med fælles akutmodtagelse på matriklen i Hjørring. Der tilbydes behandling og diagnosticering indenfor 15 lægelige specialer. Endvidere huses en del af den ortopædkirurgiske funktion under Klinik Hoved-Orto, Aalborg Universitetshospitalet på Regionshospitalet Nordjylland.

Hospitalet betjener den nordlige del af regionen med specialiseret sygehusbehandling af høj faglig kvalitet, ligesom hospitalet har lokalsygehusfunktion for borgere fra fem af de nordjyske kommuner svarende til et optageområde på ca. 180.000 indbyggere.

Herudover har hospitalet regionsdækkende opgaver i forhold til specifikke behandlinger, hvor hospitalet modtager patienter fra hele Region Nordjylland. Dette gør sig gældende inden for neurorehabilitering, vandladningsforstyrrelser og venekirurgi.

Der er på Regionshospitalet Nordjylland stor fokus på uddannelsesopgaven, og der modtages såvel stud. scient. med. som stud. med. fra Aalborg Universitet. Endvidere er Center for Klinisk Forskning etableret i et samarbejde mellem hospitalet og Aalborg Universitet. Endelig råder hospitalet over et trænings- og simulationslaboratorium "VenSim", hvor der sikres uddannelse og vedligeholdelse af de uddannelser medarbejdere har brug for. Dette for at sikre, at der kan gives patienterne den bedste behandling og sikre patientsikkerheden 24/7/365.

Normerede senge	1. januar 2020	Ændringer	1. januar 2021
7 døgnssenge	230	-9 <i>Midlertidig øget med 8 pandemi senge</i>	221
Regionshospitalet Nordjylland excl. vugger	230	-9	221
Vugger	15	-9	6
Total Regionshospitalet Nordjylland	245	-18	227

Sengemassen på Regionshospitalet Nordjylland vurderes løbende i dialog med afdelingerne.

Fysiske rammer

Regionshospitalet Nordjylland er geografisk og fysisk spredt med et akuthospitalet i Hjørring, et lokalhospitalet med elektive-/dagkirurgiske funktioner i Frederikshavn, et genoptræningshospitalet i Brønderslev og et Gigt- og Rygcenter i Skagen.

Matriklen i Hjørring vil også i de kommende år bære præg af byggeri og renoveringer af forskellige funktioner afledt af politiske besluttede handle- og perspektivplaner.

Økonomi og aktivitet

Regionshospital Nordjylland:

- Løn for 2021 udgør 863,5 mio.kr.
- Andre udgifter for 2021 udgør 280,0 mio.kr.
- Indtægter for 2021 udgør -12,3 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2021 udgør 1.131,2 mio. kr.

Regionshospital Nordjyllands omsatte aktivitet for 2019 udgjorde:

Regionshospital Nordjylland	Aktivitet
Udskrivninger	23.313
Ambulante besøg	196.693
Operationer	17.097

Psykiatrien

Psykiatriens funktion er indenfor de lægelige specialer psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Psykiatrien varetager behandling på hovedfunktionsniveau og regionsfunktionsniveau for alle sygdomsområder indenfor specialerne. Psykiatriens optageområde er hele Region Nordjylland. Psykiatrien i Aalborg er en del af det universitære samarbejde på sundhedsområdet mellem Region Nordjylland og Det Sundhedsvidenskabelige Fakultet ved Aalborg Universitet, og benævnes i den forbindelse "Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital".

Psykiatrien, Region Nordjylland er organiseret i to klinikker:

- *Klinik Psykiatri Syd* (børne- og ungdomspsykiatri, almen voksenpsykiatri (herunder psykiatrisk skadestue) samt retspsykiatri - geografisk placeret i Aalborg og Aalborg Øst)
- *Klinik Psykiatri Nord* (almen voksenpsykiatri, ældrepsykiatri samt de særlige pladser - geografisk placeret på Brønderslev Psykiatriske Sygehus og med sengeafsnit i Frederikshavn og Thisted).

Psykiatrien har endvidere forskningsafdelinger i børne- og ungdomspsykiatri og voksenpsykiatri, et Center for pårørende og forskellige administrative funktioner.

Psykiatrien, Region Nordjylland ventes pr. 1. januar 2021 at have 266 normerede sengepladser. Dette er inklusiv 16 særlige sengepladser i Psykiatrien, som er etableret i 2018. Hertil kommer en betydelig kapacitet til ambulat behandling. Antallet af sengepladser er faldet med 4 sengepladser i forhold til 1. januar 2020. Det er i forbindelse med, at et 5-døgns afsnit er omlagt til et 7-døgns afsnit fra maj 2020. En ny aftale vedr. de særlige pladser i psykiatrien betyder, at op til 4 af de 16 særlige pladser i Region Nordjylland fremover kan "ommærkes" til ordinære senge, såfremt der er ledig kapacitet i de særlige pladser. Fra 1. september 2020 anvendes 4 særlige pladser som ordinære psykiatriske senge. Der skal hver halve år tage stilling til, om der er særlige pladser, der skal anvendes som ordinære senge. Pr. 1. januar 2021 er 4 af de 16 normerede særlige pladser i brug som ordinære senge.

Normerede senge	1. januar 2020	Ændringer	1. januar 2021
7 døgns-senge	236	+14	250
5 døgns-senge	18	-18	0
Særlige pladser	16	0	16
Total Psykiatrien	270	-4	266

I løbet af 2021 sker der en udvidelse med yderligere 4 sengepladser, som etableres med baggrund i tildelte midler i forbindelse med Finanslov 2020 til en styrket psykiatri.

Fysiske rammer

Psykiatrien har sengeafsnit på fem matrikler samt ambulante behandling på ti matrikler. Psykiatrien har én Psykiatrisk skadestue/modtagelse i Aalborg.

Psykiatriens fysiske rammer omfatter:

- Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital, Mølleparkvej (101 sengepladser med 81 enestuer)
- Psykiatrien, Aalborg Universitetshospital, Brandevej (36 sengepladser, alle enestuer)
- Brønderslev Psykiatriske Sygehus (81 sengepladser, alle enestuer + 16 særlige pladser, alle enestuer)
- Sengeafsnit i Frederikshavn (16 sengepladser, alle enestuer)
- Sengeafsnit i Thisted (16 sengepladser, alle enestuer)
- Endvidere råder psykiatrien over lokaler til ambulante behandling i Brønderslev, Aalborg, Aalborg Øst, Brovst, Hjørring, Frederikshavn, Hobro, Thisted, Nykøbing Mors og Aars.

Økonomi og aktivitet

Psykiatrien:

- Løn for 2021 udgør	721,1 mio.kr.
- Andre udgifter for 2021 udgør	116,1 mio.kr.
- Indtægter for 2021 udgør	-27,6 mio.kr.

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2021 udgør *809,6 mio. kr.*

Psykiatriens omsatte aktivitet for 2019 udgjorde:

Psykiatrien	Aktivitet
Udskrivninger	3.997
Ambulante besøg	114.465
Ydelser uden besøg	34.279
Borgere i behandling	13.561

Den Præhospitale Virksomhed

Den Præhospitale Virksomhed har ansvaret for regionens præhospitale beredskab, hvorunder AMK-Vagtcentralen ligeledes er en del af. Den Præhospitale Virksomhed har ansvaret for drift og udvikling indenfor præhospital behandling, alarmering og disponering, planlægning af sundhedsberedskab og præhospitale uddannelser. Det er ligeledes Den Præhospitale Virksomhed, der varetager Fælles Visitation i Region Nordjylland.

Den Præhospitale Virksomhed drifter regionens øvrige præhospitale enheder, der består af 3 akutlægebiler, 6 paramedicinerbiler og 1 akutbil.

Udgifterne til den siddende transport (vognmænd og anden befordringsgodtgørelse) afholdes af hospitaler og institutioner og indgår i deres budgetter.

Budget 2021 for Den Præhospitale Virksomhed udgør samlet set 413,2 mio. kr., fordelt på 65,9 mio. kr. på løn og 347,3 mio. kr. på andre udgifter.

Sygehusapoteket

Sygehusapoteket forsyner de somatiske hospitaler og Psykiatrien i regionen med lægemidler, data og farmaceutiske serviceydelser. Sygehusapoteket drives ud fra Region Nordjyllands ønske om at sikre en rationel lægemiddelforsyning til leveranceområdet, og under hensyntagen til, at Region Nordjylland er interessent i AMGROS I/S.

Sygehusapotekets ydelser omfatter primært:

- Indkøb og pakning af lægemidler til de enkelte hospitals/sygehus afsnit og udvalgte grupper af hjemmepatienter.
- Lægemiddelinformation, som rummer rådgivning og information om lægemidler og brugen af dem.
- Klinisk farmaci, hvor Sygehusapotekets personale sikrer indkøb og hjælp til styring af relevant medicinbeholdning på samt relevant lægemiddelinformation til det enkelte sygehusafsnit. Derudover bidrager klinisk farmaci til øget kvalitet og patientsikkerhed via klinisk farmaceutiske serviceydelser samt udfører lovpligtige medicinskabseftersyn.
- Serviceproduktion, der varetager produktion af koblede- og færdigblandede antibiotika samt produktion i mindre skala til den enkelte patient, herunder understøtter IV-hjemmebehandling.
- Cytostatikaproduktion, hvor cytostatikakure færdigtilberedes til den enkelte patient og pakning af akutbakker til f.eks. hjertestop.

Sygehusapoteket understøtter sikre og effektive medicineringsforløb for nordjyske patienter.

Sygehusapoteket arbejder i ydelserne med at fremme økonomiske fordelagtige lægemidler til gavn for de nordjyske patienter.

Fysiske rammer

Sygehusapotekets aktiviteter foregår hovedsageligt på Porsvej 1 i Aalborg. Herudover har Sygehusapoteket mindre produktionslokaler i Medicinerhuset, kontorfunktion i Urban, samt klinisk personale decentralt på regionens sygehusmatrikler.

Økonomi og aktivitet

Sygehusapoteket:

- | | |
|---------------------------------|----------------|
| - Løn for 2021 udgør | 85,0 mio.kr. |
| - Andre udgifter for 2021 udgør | 611,8 mio.kr. |
| - Salgsindtægter for 2021 udgør | -644,5 mio.kr. |
| - Indtægter for 2021 udgør | -3,5 mio.kr. |

Samlet udgiftsbudget (netto) for 2021 udgør 48,8 mio. kr.

Fællesområdet

Sundhedsydelse i specialsektor

Nedenstående tilbud i Specialsektoren leverer ydelser, der reelt vedrører regionens sundhedsområde. Der er indgået aftale med sundhedsområdet om omfang og finansiering af ydelserne:

- Center for Døvblindhed og Høretab
- Institut for Syn og Hørelse

Budgettet for 2021 udgør 6,7 mio. kr.

Rehabiliteringscenter for flygtninge

Rehabiliteringscenter for flygtninge yder tværfagligt tilrettelagt behandling til traumatiserede flygtninge, som har symptomer på PTSD (Posttraumatisk belastningsreaktion) som følge af i andet land at have været udsat for krig, organiseret vold eller tortur, etnisk udrensning, ophold i fængsel eller fangelejre o.l.

Centret leverer ydelser i henhold til Sundhedsloven.

Budgettet for 2021 udgør 13,3 mio. kr.

Patienter i eget hjem

Udgifterne til patienter i eget hjem administreres dels af sygehusene dels af forvaltningen, men indgår ikke i sygehusenes budgetrammer. Budgettet for 2021 udgør 185,5 mio. kr. og vedrører hovedsageligt:

Ilt til patienter

Udgifterne består af leverance af ilt, stationært ilt-anlæg og bærbare ilt-flasker samt elforbrug til iltapparater, der står i patientens eget hjem.

Respiratorpatienter

Her afholdes udgifter til aflønning af faste døgnvagter i patientens hjem, samt anskaffelse af respiratorisk udstyr og andet nødvendig materiale til respiratorbehandling. Regionen refunderer kommunen den del af udgiften, som vedrører selve sygehusbehandlingen. Udgifterne til pleje- og bistandsmæssige opgaver afholdes af kommunerne i henhold til serviceloven. Der aftales et fordelingsforhold mellem Region Nordjylland og kommunen i hvert enkelt tilfælde.

Høreapparater

Fra og med 1. januar 2013 overtog regionerne myndigheds- og finansieringsansvaret for udlevering af høreapparater. Udgifterne afholdes under "patienter i eget hjem" og omfatter udgifter til behandling og udlevering i privat regi, samt udgifterne til udlevering i offentlig regi.

Øvrige

Endeligt afholdes der udgifter til Cochlear Implantater, batterier til disse samt parenteral ernæring.

Hospice

Region Nordjylland yder driftstilskud til den selvejende institution KamillianerGaardens Hospice samt til Hospice Vendsyssel.

KamillianerGaardens Hospice er i 2019 blevet udvidet til i alt 15 pladser. Dette er sket som led i etablering af et helt nyt hospice i Aalborg (som erstatning for det nuværende). Etableringen er sket som et offentlig-privat partnerskab.

På Hospice Vendsyssel findes 9 pladser.

Budget 2021 vedrørende driftstilskud til de to hospice-enheder udgør 46,0 mio. kr.

Digitalisering og IT (Sundhed)

Se beskrivelse af IT-området under "Administrationen".

Budget 2021 udgør 314,4 mio. kr.

Behandling af nordjyske patienter i andre regioner

En del borgere fra Region Nordjylland, der har behov for sygehusbehandling, bliver behandlet på sygehuse i andre regioner. Patienterne behandles jf. Sundhedsstyrelsens specialeplan på ét af tre forskellige specialiseringsniveauer; hovedfunktionsniveau, regionsfunktionsniveau eller højt specialiseret niveau.

Patienter med behov for højt specialiseret behandling håndteres hovedsageligt på universitetshospitalerne i Aarhus og Odense, samt Rigshospitalet og Hvidovre hospital. Nordjyske patienter behandles oftest uden for regionen, fordi den specifikke behandling ikke indgår i de specialer, der må varetages på Aalborg Universitetshospital.

Patienter på andet behandlingsniveau end højt specialiseret, behandles i andre regioner under ordningen for frit sygehusvalg. Ordningen betyder, at patienter frit kan vælge, hvilket sygehus i landet de vil have behandling på. Patienterne henvises enten

direkte fra den praktiserende læge til et sygehus udenfor regionen, eller de videreføres fra et sygehus i Region Nordjylland til behandling uden for regionen.

Region Nordjylland har et decentralt budgetansvar på samhandelsområdet. Det vil sige, at hospitalerne afregnes, når patienter behandles uden for regionen eller i privat regi. Størstedelen af afregningen vedrørende behandlingen af nordjyske patienter i andre regioner ligger derfor på hospitalerne.

Den resterende del af budgettet anvendes til udgifter, som ikke kan fordeles ud til sygehusene på en meningsfuld måde. Dette dækker blandt andet behandling i udlandet og kørsel. Derudover afholder området også udgifter i forbindelse med reguleringer vedrørende tidligere år samt udgiften til blødermedicin og medicin der udleveres til nordjyske patienter som del af behandlingen i andre regioner.

Budget 2021 for udgifterne under fællesområdet udgør 173,5 mio. kr.

Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske sygehuse

Borgere fra andre regioner har mulighed for at blive behandlet på Region Nordjyllands sygehuse. Enten under ordningen om frit sygehusvalg – eller begrundet i et behov for en specifik behandling på højt specialiseret niveau. Enkelte afdelinger kan dog afvise at behandle frit valgs-patienter fra andre regioner.

Aalborg Universitetshospital har i kraft af sin status som universitetshospital en lang række højtspecialiserede afdelinger. Det betyder, at patienter fra hele landet (dog særligt Region Midtjylland), der har behov for højtspecialiserede behandling, henvises til Aalborg Universitetshospital. Enten fordi behandlingen ikke findes i patientens egen region, at ventetiden er kortere i Region Nordjylland, eller fordi patienten ønsker at modtage behandlingen i Aalborg.

Indtægterne fra behandlingen af patienter fra andre regioner tilfalder det enkelte hospital. Den resterende del af budgettet vedrører indtægter fra udlændinge, herunder opkrævning for akut-behandling. Disse indtægter bliver ikke fordelt til sygehusene, da det ikke er muligt på en fornuftig måde at opdele indtægterne på de enkelte sygehuse. Området dækker ligeledes af for konsekvenserne af reguleringer vedrørende tidligere år.

Budget 2021 for indtægterne under fællesområdet udgør -7,6 mio. kr.

Behandling af patienter på privathospitaler mv.

Patienter som skal vente mere end 30 dage på udredning, behandling eller diagnostik undersøgelse, vil ofte have ret til udvidet frit sygehusvalg. Det udvidede frie sygehusvalg betyder bl.a., at patienterne har mulighed for at søge udredning og behandling i privat regi.

Region Nordjylland har derfor aftaler med en række privathospitaler. Enten som udbudsaftaler, hvor regionen tilkøber en kapacitet i privat regi, eller som aftalesygehuse, som patienterne kan benytte, når regionens egne hospitaler ikke kan leve op til retten til hurtig udredning og/eller behandling. Udgifterne til behandling af nordjyske patienter på privathospitaler ligger på de enkelte hospitaler.

Det resterende budget anvendes til betaling af hospitalsbehandling foretaget på aftaler hos praktiserende speciallæger samt kørselsudgifter i forbindelse med behandling på privathospitaler der har indgået udbudsafale.

Budget 2021 for udgifterne under fællesområdet udgør 4,9 mio. kr.

Fællesudgifter

På sundhedsområdet er afsat midler i budgettet til afholdelse af en række udgiftselementer, som er fælles for sundhedsområdet. Der er typisk tale om udgifter, der ikke entydigt kan - eller bør - henføres til den enkelte driftsenhed. Eksempler herpå er udbetalinger af tjenestemandspension, løn til sygeplejersker i specialuddannelse, udgifter til patienterstatning og Styrelsen for Patientsikkerhed, udgifter til Regionens deltagelse i nationale strategier, udgifter til patienttilfredshedsundersøgelser mv. Budgetansvaret og -opfølgningen for disse områder påhviler administrationen.

Budget 2021 udgør 552,4 mio. kr.

Puljer

I budget 2021 er afsat 73,9 mio. kr. i række centrale puljer. Udmøntningen af disse puljer afventer nærmere sagsbehandling og heraf følgende sagsfremstilling i forhold til Regionsrådet.

De følgende to skemaer viser, hvordan de enkelte indsatser og omstillinger fra budgetforliget for 2021 er indarbejdet i det endelige budget.

Sundhed

Nr.	Indsats	Udmøntning, første runde	Forligs- pulje	Udmøntes til
1.1.1	Personlig medicin	2,25		Aalborg UH
1.2.1	Pulje til nye retningslinjer og anbefalinger		3,0	
1.2.2	Behandlingsråd	1,5		Sundhed Fælles
1.3.1	Vækst i medicinudgifter	125,0		Praksis, Hospitaler, Sundhed Fælles
1.3.3	Lægelige artikler og implantater	2,9		Aalborg UH
1.3.5	Diabetesteknologi	4,0		Sundhed Fælles
1.4.1	Drift og investering - Digitalisering og IT	14,4		Digitalisering og IT, Adm.
1.4.3	Cyber- og informationsteknologi	3,8		Digitalisering og IT, Adm.
1.4.4	Digitalisering af patologiområdet	2,0		Sundhed Fælles
1.4.5	Insourcing og professionalisering af sygehusapotekets systemer	1,1		Digitalisering og IT
1.4.6	Virtual læring	1,3		Adm.
1.5.1	Udvikling i den lægelige uddannelsesindsats	0,0		Hospitaler, Sundhed Fælles
1.5.2	Anæstesiologisk sygepleje	2,7		Sundhed Fælles
1.5.3	Forsat understøttelse af SOSU-elever (prioriteret under Regional Udvikling)	0,0		
1.6.1	Liaison somatik på det ambulante område	0,0		Psykiatrien
1.6.2	Fremskudt rådgivning i voksenpsykiatrien	0,0		Psykiatrien
1.7.1	Ibrugtagning af NAU og PNAU	45,1		NAU, Aalborg UH, Psykiatrien, Sundhed Fælles
1.8.1	Pulje til profiler på hospitalerne		5,0	
1.9.2	Aktivitet i ambulancetjenesten	2,0		Den Præhospitale Virksomhed, Sundhed Fælles
1.9.3	Supplerende tiltag i lægevagten/styrket indsats i nærområderne	4,5	3,0	Den Præhospitale Virksomhed
1.9.4	Nedbringelse af ventetid i akutmodtagelserne (Skal ses i sammenhæng med de "1000 nye sygeplejersker")	0,0		Aalborg UH
1.10.2	Praksisplan for speciallægeområdet	1,9		Praksis
1.10.3	Fortsat strategi for sundhedshuse			
1.10.4	Medicinboks erstatter udvidelse af mobil blodprøvetagning	2,0		Sundhed Fælles
1.10.6	Styrkelse af det palliative område		1,5	
1.10.7	Social ulighed i sundhed og forebyggelse, herunder omprioritering af kompetencecenter for særligt sårbare		1,0	Sundhed Fælles
1.11	Uafviselige udgifter på sundhedsområdet	29,4	15,0	Hospitaler, Sundhed Fælles m. fl.
NY	Feriefond. Engangstilskud	0,65		Administrationen
		246,5	28,5	

Sundhed

Nr.	Omstillinger	Budget 2021	
		(mio. kr.)	Udmøntes til
1.3.2	Særlige medicinindsatser	-12,0	Aalborg Universitetshospital
1.3.4	Bedre indkøb	-8,5	Hospitaller, Sundhed Fælles, Administration
1.5.4	Regulering af budget på SOSU- assistentuddannelse	-15,00	Sundhed Fælles
1.12.1	Administrativt omprioriteringsbidrag	-2,0	Administrationen
1.12.2	Gennemgang af sundhedsrådets puljer	-4,5	Sundhed Fælles
1.13	Teknologibidrag	-52,0	Sundhedsområdet
Total		-94,0	

Praksisområdet

Praksisområdet omfatter følgende hovedområder: Almen lægehjælp, speciallægehjælp, tilskudsmedicin, tandlægehjælp, fysioterapi, kiropraktik, psykologhjælp, fodterapi, ernæringspræparater, lægeundersøgelse af børn, vaccinationer, profylaktiske svangerundersøgelser samt specialiserede tandlægetilbud, (til særlige patientgrupper med kræft, Sjøgrens syndrom eller sjældne sygdomme).

Regionernes aftalesystem med de praktiserende læger og andre ydere er grundlaget for opbygningen af praksissektoren, hvor de praktiserende læger varetager den behandling, som kan foregå i almen praksis. Hvor det er nødvendigt, henviser den praktiserende læge patienten til sygehusbehandling, behandling hos en praktiserende speciallæge eller anden behandling i regi af praksissektoren. Hovedparten af de patienter, der konsulterer de praktiserende læger eller speciallæger, færdigbehandles her. En velfungerende praksissektor er således et vigtigt element i forhold til at sikre sammenhæng i patientforløb og har betydning for kapaciteten på sygehusene og overholdelse af ventelistegarantien.

Almen lægehjælp og speciallægehjælp er fuldt ud finansieret af det offentlige. Desuden giver regionen tilskud til medicin, tandlæge- og tandplejehjælp, fysioterapi, kiropraktik, fodterapi og psykologhjælp

Overordnede målsætninger for Patientforløb – Nære Sundhedstilbud

De overordnede målsætninger for Patientforløb - Nære Sundhedstilbud er:

- At medvirke til at understøtte Region Nordjyllands målsætning om sammenhængende og effektive patientforløb til gavn for borgerne.
- At levere det borgernære tilbud til borgerne i Region Nordjylland i forhold til forebyggelse, diagnosticering og behandling af sygdomme. Dette skal ske ud fra hensyn til kvalitet, effektivitet og økonomi.
- At sikre en effektiv sygdomsbehandling og forebyggelsesindsats indenfor de rammer, som de til enhver tid gældende overenskomster og lokale aftaler giver.
- At sikre, at der kontinuerligt er fokus på kvalitetsudvikling indenfor praksisområdet.
- At medvirke til at styrke og udbygge sammenhængen og samarbejdet mellem regionens primære sundhedstilbud og øvrige sundhedsområder på tværs af områder.
- At arbejde strategisk med at understøtte rekruttering af alment praktiserende læger og speciallæger.

Handlingsplan

På praksisområdet er der i henhold til lovgivning og overenskomster lagt op til, at der i hver valgperiode udarbejdes en praksisplan på de pågældende områder. I 2020/2021 arbejdes der med at udarbejde og implementere praksisplaner for almen praksis, fysioterapi, kiropraktik og fodterapi. Fokus vil være på kapacitetsvurdering og udvikling af områderne, herunder understøttelse af sammenhæng i patientforløbet.

Regionsrådet vedtog december 2018 en strategi for lægedækning på almen praksis området. Strategien understøtter sikring af lægedækningen i alle dele af regionen både på kort og længere sigt. Der arbejdes i den forbindelse med mere varige løsninger i forhold til lægedækningen og sikre et mere robust administrationsgrundlag.

Med henblik på at imødegå situationer med lægedækningsudfordringer arbejder Nære Sundhedstilbud kontinuerligt på at gøre regionen til et attraktivt sted at nedsætte sig og virke som praktiserende læge. I 2021 vil arbejdet med en mere proaktiv tilgang fortsætte, herunder i forhold til samarbejdet med almen praksis og kommunerne i regionen.

I 2021 vil Nære Sundhedstilbud søge at igangsætte en indsats med henblik på at styrke udviklingsperspektivet i almen praksis og herunder også skabe synergi i forhold til indsatserne for rekruttering og fastholdelse på området.

Ressourceudvikling

Overordnet ressourceudvikling i perioden fra 2018-2021.

<i>Mio. kr.</i>	Regnskab 2018	Regnskab 2019	Budget 2020	Budget 2021
Almen Lægehjælp	1.003,3	1.058,2	1.091,5	1.101,9
Speciallægehjælp	289,5	302,6	309,8	317,7
Tandlægehjælp	154,8	147,7	146,8	148,6
Fysioterapi	43,4	43,6	44,3	44,8
Øvrige områder	112,7	91,5	118,0	125,2
I alt ekskl. medicin	1.603,7	1.643,6	1.710,4	1.738,2
Medicin	624,1	653,8	638,5	720,4
I alt	2.227,8	2.297,4	2.348,9	2.458,6

Ressourceopgørelsen er i årets priser

"Øvrige områder" indeholder blandt andet udgifter til kiropraktorer, fodterapeuter, psykologhjælp, profylaktiske svangerundersøgelser, lægeundersøg

Administration på sundhedsområdet

Regionens administrative enheder er beskrevet i budgetbemærkningerne vedr. Administrationen, som følger senere i denne publikation.

Investeringer på Sundhedsområdet

Forligspartierne har i anlægsprioriteringen lagt vægt på, at der bygges for fremtiden med fokus på patientbehandlingen, arbejdsgange, arbejdsmiljø, logistik og klinisk aktivitet samt opfyldelse af forskellige lovgivningskrav.

Forligspartierne noterer med tilfredshed, at der i forbindelse med økonomiaftalen for 2021 er aftalt et ekstraordinært løft af anlægsrammen til øvrig anlæg på sundhedsområdet – svarende til 103 mio. kr. I budgetforliget for 2021 er disse overordnet anvendt således:

- Rammen til "almindelig" anlægsaktivitet er øget med 40 mio. kr.
- Til finansiering af IT-anskaffelser mv. i forbindelse med Nyt Aalborg Universitetshospital er der afsat ca. 35 mio. kr.
- Til finansiering af ekstraordinære IT- og apparaturanskaffelser er der afsat en pulje på ca. 28 mio. kr.

Anlægsbudgettet for 2021 på sundhedsområdet ligger langt overvejende i forlængelse af allerede disponerede og igangsatte anlægsprojekter fra de tidligere budgetforlig. Det gælder særligt behandlingsbygningen i Hjørring, de regionalt finansierede projekter ved Nyt Aalborg Universitetshospital samt NordEPJ.

Herudover er der prioriteret enkelte nye anlægsprojekter:

Bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringen: Forligspartierne har besluttet, at den endelig beslutning tages senest november 2020, så der gives de bedste betingelser for at få gennemført en grundig proces, hvor alle muligheder bliver belyst. Især ønsker politikerne at drøfte og gå grundigt igennem de hørings svar, som er kommet ind under høringsprocessen (juni-august 2020). På investeringsoversigten afsættes en pulje på i alt 30 mio. kr. kroner i perioden 2021-2022. Derved vil projektet kunne påbegyndes i 2021.

Dyrestald – Nyt Aalborg Universitetshospital: Ved udflytningen til det nye hospital skal der findes en ny fysisk placering af dyrestalden. Dyrestalden er et centralt element i forhold til regionens fortsatte forsknings- og uddannelsesindsats. Der er afsat 15 mio. kr. i perioden 2021-2022 til køb og ombygning af en egnet landbrugsejendom til formålet.

Endelig er der sket justeringer og tilpasninger i nogle af de igangværende projekter. Her skal forligspartierne særligt fremhæve de følgende:

Arealerhvervelse - Nyt Aalborg Universitetshospital: Der er afsat yderligere anlægsmidler med henblik på at understøtte tidsplan og processer i forbindelse med færdiggørelse og fortsat udbygning af Øst-matriklen.

Udvidet Serviceby – Nyt Aalborg Universitetshospital: Der er afsat yderligere anlægsmidler med henblik på færdiggørelse af Udvidet Serviceby, således denne står parat i 2022 med de understøttende servicefunktioner til Nyt Aalborg Universitetshospital og Psykiatrien på Øst-matriklen.

Bustrace til +Bus: Der blev til budget 2020 afsat anlægsmidler til igangsætning af projektering og forundersøgelser til etableringen af bustracé til +Bussen. Der afsættes i 2021 anlægsmidler til etablering af bustracé til +Bussen. Anlægsprojektet udføres i samarbejde med Aalborg Kommune og Region Nordjylland og udbygningsaftalen skal afklares med kommunen

Endokrinologisk ambulatorium ifm. Steno: Anlægsprojektet flyttes fra 2021 og deles i stedet over årene 2022 og 2023

Behandlingsbygning – Regionshospital Nordjylland, Hjørring: Igangsætning af byggeri af behandlingsbygning med afslutning i 2026 som hidtil planlagt.

Grønne investeringer

I økonomaftalen for 2021 er der lagt vægt på gennemførelse af grønne investeringer. Forligspartierne bemærker, at der i forbindelse med fremrykningsprojekterne i 2020 er igangsat en lang række renoveringsprojekter med fokus på klimaskærm (tagkonstruktioner, udskiftning af vinduer samt udskiftning af ventilations- og tekniske anlæg). Herved bidrager fremrykningsprojekterne til betydelige energioptimeringer og -besparelser.

Herudover står forligspartierne bag fortsatte grønne investeringer i anlægsbudgettet 2021 og årene fremover. Det gælder særligt nybyggeriet af behandlingsbygningen i Hjørring, som medfører en række grønne besparelser på energiforbruget, etablering af bustracé til +Bus til styrkelse af den kollektive trafik samt afsættelse af anlægsmidler til brug for forbedringer af de bygningsmæssige rammer for neurorehabiliteringsindsatsen.

Forligspartierne vil som et led i arbejdet med grønne investeringer i bygningsmassen arbejde med muligheden for at inddrage "klimabudgetter" og "klimakriterier" i fremti-

dige licitationer til renoveringer og nybyggeri med fokus på anvendelse af bæredygtige materialer. Der igangsættes derfor et analysearbejde med henblik på at fremlægge modeller herfor i foråret 2021.

Udfordringer i relation til byggeriet af Nyt Aalborg Universitetshospital

Byggeriet af det Nyt Aalborg Universitetshospital er som bekendt ramt af økonomiske udfordringer. På nuværende tidspunkt er det vurderingen, at der mangler ca. 250 mio. kr. i det samlede kvalitetsfondsprojekt.

Det skyldes især to fagentrepriser – elskinne-projektet og vvs-arbejdet, som i projekteringsfasen har været mangelfuldt og fejlbehæftet. Disse fejl og mangler er rejst over for totalrådgiveren, og der pågår en syn- og skønssag for at placere ansvaret for merudgifterne. Det har betydet en større forsinkelse på begge entrepriser, men også andre entreprenører på byggeriet er blevet berørt, fordi de ikke kunne komme videre med deres del.

Region Nordjylland har orienteret Sundheds- og Ældreministeriet om situationen og efter aftale med ministeriet er tilsynet med projektøkonomien i det nye Aalborg Universitetshospital blevet skærpet.

Det betyder, at der hver måned aflægges rapport om risikofaktorer, fremdrift og udviklingen i økonomien.

Forligspartierne vil fortsat følge udviklingen tæt og indgå i en god og konstruktiv dialog med Sundheds- og Ældreministeriet om de videre muligheder i forhold til den økonomiske situation.

Eventuel justering af investeringsoversigten i løbet af 2021

Forligspartierne konstaterer, at dele af de nuværende præmisser for budgetlægningsen på anlægsområde er omfattet af en vis usikkerhed. Det gælder særligt udfordringerne i relation til kvalitetsfondsprojektet Nyt Aalborg Universitetshospital og sammenhængen til de regionalt finansierede aktiviteter på matriklen. Derfor noterer forligspartierne sig, at det kan blive nødvendigt, at der i løbet af 2021 sker justeringer i den investeringsoversigt, der indgår i budgetforliget.

Investeringsoversigt for Sundhedsområdet 2021 til 2024	Forventes afholdt før 2021	2021	2022	2023	2024	Efterfølgende år	Overslag i alt
Aalborg Universitetshospital							
Reservationspulje Syd og Øst - bla. mindre ombygninger			30.000	32.000			62.000
Arealerhvervelse	9.900	5.600					15.500
Udvidet Serviceby projekter	163.130	84.573					247.703
Vej- og stitilslutninger	32.811	15.984	20.880				69.675
Onkologi, incl. 2 acceletator	16.004	13.310					29.314
Koblingszone - SUND	10.837	14.996	52.395	50.588	11.451		140.267
Center	17.538	25.901					43.439
Flytning af Projektafdelingen til servicebyen	3.165		6.000	6.149			15.314
Bustrace til +Bus	5.717	2.450					8.167
Rensningsanlæg	2.000	18.000					20.000
Dyrestald	30.000	10.000					40.000
		10.000	5.000				15.000
Næste etape							
Fremrykket udflytning af funktioner fra matrikel Syd til Øst	6.191	15.188	22.853	124.553	169.383	172.243	510.411
Udflytning af Onkologi samt øvrigt Syd						700.000	700.000
I alt Aalborg Universitetshospital	297.293	216.002	137.128	213.290	180.834	872.243	1.854.790
Psykiatrien							
Psykiatri - etape 1, Øst-matriklen	288.312	5.105					293.417
Satspuljemidler, Øst-matriklen	-83.000						-83.000
Udmøntning af midlerne afsat i FL2020 til styrkelse af psykiatrien	15.500	14.700	11.500	10.500			52.200
Bygningsændringer, Brønderslev		520	4.755				5.275
I alt Psykiatrien	220.812	20.325	16.255	10.500			267.892
Regionshospital Nordjylland							
Ny Behandlingsbygning etape 3 - Hjørring		14.323	15.867	20.360	52.816	167.345	270.711
Hjørring						130.000	130.000
Fortsættelse af perspektivplan, del 2 Forskning/udd. samt Parkeringspladser - Hjørring						120.000	120.000
I alt Regionshospital Nordjylland		14.323	15.867	20.360	52.816	417.345	520.711
Sygehusapoteket							
Cytostatika- og antibiotikaproduktion						120.000	120.000
I alt Sygehusapoteket						120.000	120.000
Fælles puljer							
APV (arbejdsmiljøforbedringer)		3.500	3.500	3.500	3.500		
Forundersøgelser mm		4.500	4.500	3.500	3.500		
NordEPJ	21.000	31.000	28.000				80.000
IT-investeringer		15.000	15.000	15.000	15.000		
IT-anskaffelser NAU		25.700	11.900				37.600
Commissioning NAU		10.000	10.000				20.000
Neurohabilitering		5.000	25.000				30.000
Reservepulje til mindre anlægsarbejder		2.850	2.550	2.550	2.550		
Investeringsfonden		1.550					1.550
Ekstraordinære IT- og apparaturanskaffelser		28.000					28.000
I alt fælles puljer	21.000	127.100	100.450	24.550	24.550		
Total		377.750	269.700	268.700	258.200		

Den budgetterede omsætning ved Kvalitetsfondsprojektet Nyt Aalborg Universitetshospital udgør 0,878 mia. kr. i 2021 svarende til forudsætningerne i Økonomiaftalen.

3 Specialektoren

Specialektoren driver Region Nordjyllands tilbud inden for social- og specialundervisningsområdet. I det følgende præsenteres budgettet for Specialektorens tilbud samt administrationen.

Budgettet for Specialektoren afspejler den styringsramme, som virksomheden er underlagt under Den Nordjyske Socialaftale og for ydelser leveret til den nationale Videns- og Specialrådgivningsorganisation (VISO) ved Socialstyrelsen. Samlet udgør det 700,374 mio. kr. Dertil forventes en ikke-budgetteret omsætning vedrørende tillægsydelser på anslået 70 mio. kr.

Større ændringer i driften af tilbuddene aftales i den årlige rammeaftale, som indgås mellem de nordjyske kommuner og Region Nordjylland.

Nedenfor fremgår Specialektorens bevillingsoversigt for 2021.

Virksomheden løser desuden opgaver, der hører under Region Nordjyllands sundhedsområde.

Bevillingsoversigt

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
Specialektorens område			
Omsætning netto i alt	0	4.868.594	4.868.594
Driftsomkostninger	669.027.942	2.736.750	671.764.692
Overført fra centralt budget samt fælles	33.477.874	0	33.477.874
Indtægter/omsætning	-702.505.816	2.131.844	-700.373.972
Rammeaftaleområdet			
Rammeaftaleområdet nettobudget	0	4.868.594	4.868.594
Driftsomkostninger	642.093.271	0	642.093.271
Overført fra centralt budget samt fælles	31.912.545	0	31.912.545
Takstindtægter	-674.005.816	4.868.594	-669.137.222
Området for Socialpsykiatri			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	148.524.424	0	148.524.424
Overført fra centralt budget samt fælles	7.381.687	0	7.381.687
Takstindtægter	-155.906.111	0	-155.906.111
Bostedet Brovst			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	18.856.814	0	18.856.814
Direkte øvrig	1.983.147	0	1.983.147
Rente og afskrivninger	1.970.048	0	1.970.048
Overført fra centralt budget	1.133.661	0	1.133.661
Takstindtægter	-23.943.670	0	-23.943.670
Bostedet Kærvang			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	29.831.874	0	29.831.874
Direkte øvrig	2.362.355	0	2.362.355
Rente og afskrivninger	2.802.644	0	2.802.644
Overført fra centralt budget	1.739.350	0	1.739.350
Takstindtægter	-36.736.224	0	-36.736.224

Specialektoren

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
Bostedet Solsiden			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	22.420.899	0	22.420.899
Direkte øvrig	2.723.161	0	2.723.161
Rente og afskrivninger	1.546.636	0	1.546.636
Overført fra centralt budget	1.326.532	0	1.326.532
Takstindtægter	-28.017.227	0	-28.017.227
Bostedet Hadsund			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	25.138.579	0	25.138.579
Direkte øvrig	3.078.229	0	3.078.229
Rente og afskrivninger	3.570.823	0	3.570.823
Overført fra centralt budget	1.579.850	0	1.579.850
Takstindtægter	-33.367.481	0	-33.367.481
Bostedet Aars			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	25.770.965	0	25.770.965
Direkte øvrig	2.849.367	0	2.849.367
Rente og afskrivninger	3.618.884	0	3.618.884
Overført fra centralt budget	1.602.294	0	1.602.294
Takstindtægter	-33.841.510	0	-33.841.510
Området for Kommunikation og Specialpædagogik			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	224.641.139	0	224.641.139
Overført fra centralt budget samt fælles	11.164.700	0	11.164.700
Takstindtægter	-235.805.839	0	-235.805.839
Aktivitets- og Botilbud - CDH			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	90.751.019	0	90.751.019
Direkte øvrig	10.130.030	0	10.130.030
Rente og afskrivninger	6.236.272	0	6.236.272
Overført fra centralt budget	5.323.748	0	5.323.748
Takstindtægter	-112.441.069	0	-112.441.069

Specialektoren

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
Undervisning og Behandling - CDH			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	15.182.153	0	15.182.153
Direkte øvrig	1.185.437	0	1.185.437
Rente og afskrivninger	932.880	0	932.880
Overført fra centralt budget	859.836	0	859.836
Takstindtægter	-18.160.306	0	-18.160.306
Specialbørnehjemmene			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	54.588.850	0	54.588.850
Direkte øvrig	7.710.289	0	7.710.289
Rente og afskrivninger	3.089.760	0	3.089.760
Overført fra centralt budget	3.249.839	0	3.249.839
Takstindtægter	-68.638.738	0	-68.638.738
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	19.421.901	0	19.421.901
Direkte øvrig	15.247.229	0	15.247.229
Rente og afskrivninger	165.319	0	165.319
Overført fra centralt budget	1.731.278	0	1.731.278
Takstindtægter	-36.565.726	0	-36.565.726
Området for Rehabilitering og Socialt Udsatte Borgere			
Områdets nettobudget	0	4.868.594	4.868.594
Driftsomkostninger	74.721.075	0	74.721.075
Overført fra centralt budget samt fælles	3.714.057	0	3.714.057
Takstindtægter	-78.435.132	4.868.594	-73.566.538
Den Sikrede Institution Kompasset			
Nettobudget	0	3.795.701	3.795.701
Direkte løn	15.160.880	0	15.160.880
Direkte øvrig	3.644.144	0	3.644.144
Rente og afskrivninger	2.131.013	0	2.131.013
Overført fra centralt budget	1.040.524	0	1.040.524
Takstindtægter	-21.976.560	3.795.701	-18.180.859

Specialesektoren

Specialesektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
Forsorghjemmet Aas			
Nettobudget	0	1.072.893	1.072.893
Direkte løn	8.590.555	0	8.590.555
Direkte øvrig	1.534.184	0	1.534.184
Rente og afskrivninger	250.873	0	250.873
Overført fra centralt budget	516.078	0	516.078
Takstindtægter	-10.891.689	1.072.893	-9.818.797
Neurocenter Østerskoven			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	34.981.586	0	34.981.586
Direkte øvrig	7.529.897	0	7.529.897
Rente og afskrivninger	897.944	0	897.944
Overført fra centralt budget	2.157.455	0	2.157.455
Takstindtægter	-45.566.882	0	-45.566.882
Området for Voksne med Udviklingshæmning - Sødisebakke			
Områdets nettobudget	0	0	0
Driftsomkostninger	194.206.634	0	194.206.634
Overført fra centralt budget samt fælles	9.652.100	0	9.652.100
Takstindtægter	-203.858.734	0	-203.858.734
Aktivitets- og Samværstilbuddet - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	11.107.879	0	11.107.879
Direkte øvrig	1.227.248	0	1.227.248
Rente og afskrivninger	430.173	0	430.173
Overført fra centralt budget	634.437	0	634.437
Takstindtægter	-13.399.737	0	-13.399.737
Autismespektrumforstyrrelser - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	40.808.302	0	40.808.302
Direkte øvrig	4.560.928	0	4.560.928
Rente og afskrivninger	1.580.418	0	1.580.418
Overført fra centralt budget	2.333.405	0	2.333.405
Takstindtægter	-49.283.053	0	-49.283.053

Specialektoren

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
Domfældte og Kriminalitetstruede - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	21.688.955	0	21.688.955
Direkte øvrig	2.435.927	0	2.435.927
Rente og afskrivninger	839.977	0	839.977
Overført fra centralt budget	1.240.757	0	1.240.757
Takstindtægter	-26.205.616	0	-26.205.616
Komplekse Udviklingsforstyrrelser - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	26.477.058	0	26.477.058
Direkte øvrig	2.972.144	0	2.972.144
Rente og afskrivninger	1.025.410	0	1.025.410
Overført fra centralt budget	1.514.593	0	1.514.593
Takstindtægter	-31.989.205	0	-31.989.205
Psykiatri og Udviklingshæmning - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	36.119.301	0	36.119.301
Direkte øvrig	3.933.996	0	3.933.996
Rente og afskrivninger	121.221	0	121.221
Overført fra centralt budget	1.996.680	0	1.996.680
Takstindtægter	-42.171.198	0	-42.171.198
Særforanstaltninger - Sødisebakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte løn	33.904.439	0	33.904.439
Direkte øvrig	3.664.171	0	3.664.171
Rente og afskrivninger	1.309.087	0	1.309.087
Overført fra centralt budget	1.932.228	0	1.932.228
Takstindtægter	-40.809.925	0	-40.809.925

Specialektoren

Specialektoren	Budgetoplæg	Ændringer	Endelig budget
VISO			
VISO nettobudget	0	0	0
Direkte driftsudgifter	26.934.671	2.736.750	29.671.421
Overført fra centralt budget	1.565.329	0	1.565.329
Indtægter	-28.500.000	-2.736.750	-31.236.750
Området for Kommunikation og Specialpædagogik			
Nettobudget	0	0	0
Direkte driftsbudget	25.800.580	-878.600	24.921.980
Overført fra centralt budget	1.499.420	-184.650	1.314.770
VISO-indtægter	-27.300.000	1.063.250	-26.236.750
Området for Voksne med Udviklingshæmning - Sødisbakke			
Nettobudget	0	0	0
Direkte driftsbudget	1.134.091	3.615.350	4.749.441
Overført fra centralt budget	65.909	184.650	250.559
VISO-indtægter	-1.200.000	-3.800.000	-5.000.000
Fællesudgifter for virksomheden			
Tværgående indsatser i sektoren	1.702.286	0	1.702.286
Overført til tilbuddenes budgetter	-1.702.286	0	-1.702.286
Fordeling af centralt budget			
Specialektorens administration	19.048.501	0	19.048.501
Andel af fællesadministration	12.727.087	0	12.727.087
Samlet overførsel til tilbuddenes budgetter	31.775.588	0	31.775.588

Budgetbemærkninger

Som det fremgår, indeholder bevillingsoversigtens kolonner følgende:

- Budgetoplæg 2021
- Ændringer
- Budget 2021

Budgettet er udarbejdet på grundlag af en P/L-fremskrivning af budgettet fra 2020.

Generelt skal der være overensstemmelse mellem tilbuddenes omkostninger og indtægter. Hvert tilbud får dermed et budget, som netto skal gå i nul.

Kolonnen med ændringer er et udtryk for, at der er sket en udvidelse eller reduktion af budgettet ift. budgetoplægget. I 2021 er sket en reduktion i budgettet på rammeaftaleområdet på 4,869 mio.kr. som vedrører reguleringer af overskud fra 2019 ved Forsorghjemmet Aas på 1,073 mio. kr. og Den Sikrede Institution Kompasset på 3,796 mio. kr. Overskuddene i 2019 ved disse to tilbud var af en sådan størrelse, at der i 2021 skal tilbagebetales dele heraf via midlertidige takstreduktioner jf. aftalerne i Den Nordjyske Socialaftale. Kommunerne betaler derved mindre for borgerne end de reelt koster, hvorved de to tilbud får et planlagt underskud i 2021, som finansieres af de tidligere års overskud.

På VISO-området er sket en reduktion i budgettet på Området for Kommunikation og Specialpædagogik. Reduktionen skyldes en nedjustering på 1,8 mio. kr. af det hidtidige budget for at tilpasse budgettet til de seneste års aktivitet på området. Derudover har området vundet to nye udbud pr 2021, hvilket øger budgettet med 0,737 mio. kr. Dette giver en samlet ændring på 1,063 mio. kr., og derved et lavere budget i 2021.

På Området for Voksne med Udviklingshæmning – Sødisebakke er sket en opjustering på 3,8 mio. kr. af det hidtidige budget for at tilpasse budgettet til de seneste års aktivitet på området.

Herudover er der for hvert tilbud budgetteret med:

- Et budget til direkte løn og direkte øvrig drift
- Et rente- og afskrivningsbudget, som vedrører forrentning af bygninger, teknisk anlæg mv. og afskrivning på de dele heraf, som forventes genanskaffet, når de er slidt ned
- Et budget til tværgående fællesudgifter

- Et budget overført til fællesområdet, som vedrører omkostningerne til Specialektorens administration samt andel af omkostningerne til Region Nordjyllands fællesadministration
- Et takstindtægtsbudget, som er det budgetterede niveau for indtægter fra de kommunalt betalte takster

En forholdsmæssig del af omkostningerne til Specialektorens administration samt en andel af omkostningerne til Region Nordjyllands fællesadministration dækkes desuden af indtægter fra Socialstyrelsen (VISO).

Specialektorens ydelser aftales i Den Nordjyske Socialaftale med kommunerne i regionen. De økonomiske vilkår i aftalen er angivet i den underliggende Styringsaftale, der er at sikre, at der er ensartede og aftalte rammer for samhandlen mellem leverandør og køber. Styringsaftalen fastlægger desuden, hvordan der budgetteres med centralt budget til administration. Omkostningsniveauet til central administration i Specialektoren er i 2021 4,54 % af takstberegningsgrundlaget.

Region Nordjylland er forpligtet til at tilpasse kapaciteten og sammensætningen af Specialektorens tilbud og ydelser på baggrund af kommunernes efterspørgsel. Ændringer af kapacitet eller sammensætning af tilbud aftales i regi af rammeaftalen.

Endelig leverer Specialektoren specialrådgivning og vejledning for Socialstyrelsen (VISO). Kommunerne kan kontakte VISO, hvis de har behov for rådgivning om og udredning af komplicerede sager indenfor socialområdet. Specialektoren leverer selve ydelsen, som betales af Socialstyrelsen. Ydelsernes omfang aftales en gang pr. år.

Specialektorens strategiske fokusområder 2021

Specialektoren arbejder med et kontinuerligt udviklingsfokus. Dette sker i 2021 gennem to udpegede strategiske fokusområder. Fokusområderne understøtter Specialektorens mission og vision.

Den rette indsats og tid til borgeren

Med dette fokusområde vil Specialektoren skabe effektiv drift med høj kvalitet i virksomhedens tilbud, så der skabes de bedst mulige rammer for at levere mere tid og den rette indsats til borgeren.

Indsatser under dette fokusområde er:

- Mere tid til borgeren
- Den rette indsats til borgeren
- Sammenhæng mellem målgrupper, metoder og kompetencer
- Styrke samarbejdet med pårørende

Borgerens sundhed og trivsel

Med dette fokusområde vil Specialektoren tilrettelægge rammerne for en sund tilværelse for de borgere, der benytter Specialektorens tilbud, herunder at de får adgang til sundhedsydelse på lige fod med andre borgere.

Indsatser under dette fokusområde er:

- Understøtte adgang til sundhedsydelse for borgere i bo- og døgntilbud
- Øge borgernes muligheder for at leve sundt
- Håndtering af rusmiddel-problematikker
- Arbejde med at nedbringe overdødelighed for borgere med en psykiatrisk diagnose.

Investeringer indenfor Specialektoren

Investeringsoversigt for Specialektoren 2021 til 2024	Forventes afholdt før 2021	2021	2022	2023	2024	Efterfølgende år	Overslag i alt
Fællespulje		5.000	5.000	5.000	5.000		
Udviklingspulje		15.000	15.000	15.000	15.000		
Anlægsramme		20.000	20.000	20.000	20.000		80.000
Investeringsramme - øvrige driftsmidler		2.500	2.500	2.500	2.500		
I alt anlægs- og investeringsramme		22.500	22.500	22.500	22.500		90.000

Indenfor Specialektorens område har der ikke været ønske om nye anlægsaktiviteter i 2021.

Det betyder, at de tidligere besluttede projekter vedrørende ombygninger på Center for Døvblind og Høretab og Specialbørnehjemmet Nygården fortsætter, ligesom investeringsoversigten for 2021 fortsat indeholder puljemidler for i alt 22,5 mio. kr.

4 Regional udvikling

På det regionale udviklingsområde omfatter regionernes opgaveportefølje uddannelsesområdet, den kollektive trafik, kulturel virksomhed samt miljøområdet. Herudover har regionerne mulighed for at udarbejde en regional udviklingsstrategi omfattende de nævnte kerneopgaver og i tilknytning hertil den fremtidige udvikling i regionen, infrastruktur, udvikling i yderområderne, natur og rekreative formål, grøn omstilling, klimatilpasning og evt. grænseoverskridende samarbejder. Ligeledes har regionerne mulighed for at deltage i visse typer af projekter, fx kvalificeret arbejdskraft, igangsat af Danmarks Erhvervsfremmebestyrelse.

Regionerne har således væsentlige drifts- og udviklingsopgaver på centrale kerneopgaver og spiller en væsentlig rolle som katalysator for udvikling og som bindeled mellem offentlige og private aktører i arbejdet med at skabe en region i fremgang på et bæredygtigt og balanceret grundlag.

Konsekvenser af økonomiaftale 2021 og sammenhæng til budgetoplæg 2021

Økonomiaftalen for 2021 gav som udgangspunkt regionerne en uændret ramme i forhold til 2020. Dog har Region Nordjylland dette år "vundet" på opdateringen af bloktilskudsfordelingen – og på den baggrund viser budgetoplægget et råderum på 1,3 mio. kr.

Budgetoplægget består af Region Nordjyllands budget for 2020, der er pris- og løn-fremskrevet til 2021-niveau og sammenholdt med forudsætningerne/niveauerne i økonomiaftalen for 2021.

I budgetforliget har råderummet på 1,3 mio. kr. været rammen for de samlede prioriteringer.

Bevillingsoversigt

Regional udvikling	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
BALANCE (Omkostningsbaseret)	277.765.983	1.300.000	279.065.983
REGIONAL UDVIKLING	-279.053.214		-279.053.214
BALANCE (Udgiftsbaseret)	277.753.214	1.300.000	279.053.214
REGIONAL UDVIKLING	-279.053.214		-279.053.214
Bevilling			
Kollektiv trafik	144.561.339	6.098.654	150.659.993
Betaling til Nordjyllands Trafikselskab	206.753.645	0	206.753.645
Efterregulering	-17.319.735	9.757.735	-7.562.000
Aftale med DSB om ekstrakørsel	-26.285.626	-221.221	-26.506.847
Tilskud til NT vedr. togdrift	74.773.144		74.773.144
Tilskud fra staten vedr. togdrift	-74.773.144	-310.852	-75.083.996
Anlægstilskud vedr. jernbaner	-20.310.867	-211.537	-20.522.404
Garanti provision for lån	-1.291.550	100.000	-1.191.550
Forsøg med brintbusser	3.015.471	-3.015.471	0
Bevilling			
Jordforening og Råstoffer	43.391.878	2.100.000	45.491.878
Løn	16.603.893	-200.000	16.403.893
Andre udgifter	28.619.989	2.300.000	30.919.989
Momsrefusioner	-2.021.971		-2.021.971
Barselsfond	189.967		189.967

Regional udvikling

Regional udvikling	Budgetoplæg	Forligsændringer	Endeligt budget
Bevilling			
Øvrige regionale aktiviteter	54.683.352	-3.500.000	51.183.352
Særlige initiativer	48.404.910	-3.300.000	45.104.910
<u>Regional udviklingspulje</u>			
Sundhedsinnovation	14.282.556	-4.300.000	9.982.556
Idéklinik	6.065.914		6.065.914
Klima og grøn omstilling	7.041.928	1.500.000	8.541.928
Uddannelse	10.904.656	-1.000.000	9.904.656
Sikring af kvalificeret arbejdskraft (STEM)	5.054.928	-500.000	4.554.928
Kulturinitiativer	5.054.928	1.000.000	6.054.928
Analysér og internationalt arbejde	6.278.442	-200.000	6.078.442
Analysér og internationalt arbejde	2.441.943	-200.000	2.241.943
Kontingenter og medlemskaber	3.836.500		3.836.500
Bevilling			
Andel af fælles administration	4.857.147		4.857.147
Løn (udgiftselementer)	4.844.378		4.844.378
Løn (omkostningselementer)	12.768		12.768
Bevilling			
Centraladministration	19.272.773	302.346	19.575.119
Løn	17.288.163	302.346	17.590.509
Andre udgifter	1.735.642		1.735.642
Barselsfond	248.968		248.968
Bevilling			
Pensioner vedr. privatbaner	7.298.495		7.298.495
Tjenestemandspens. vedr. privatbaner	7.298.495		7.298.495
DUT-reservation	3.701.000	-3.701.000	0
FINANSERING I ALT	-279.053.214		-279.053.214
Statsligt bloktilskud	-220.920.000		-220.920.000
Regulering vedr. aktstykke	8.592.268		8.592.268
Kommunalt udviklingsbidrag	-66.725.482		-66.725.482

Budgetbemærkninger

Kollektiv trafik

Region Nordjylland ejer sammen med de elleve nordjyske kommuner Nordjyllands Trafikselskab I/S (NT). Regionen bestiller hvert år kollektiv trafik hos NT, der udgør ca. 1/3 af selskabets samlede trafikomfang. Regionens trafikbestilling fokuserer på at styrke den kollektive trafik for pendlere og uddannelsessøgende.

Region Nordjylland og de nordjyske kommuner har koordineret deres trafikbestillinger i Trafikplan for Nordjylland, som er vedtaget i Regionsrådet og samtlige kommunalbestyrelser. Trafikplanen er NTs strategidokument.

I den kollektive trafiks arbejdsdeling, er det aftalt, at Region Nordjylland sikrer den tværgående trafik mellem regionens større byer med et udbygget net af lokal/regionaltog, regionalbusser og X-busser, og sikrer de uddannelsessøgende mulighed for transport til og fra de nærmeste uddannelsesinstitutioner.

I august 2017 overtog regionen bestilleransvaret for regional togkørsel i Nordjylland, og i 2019 overtog regionen midlertidigt DSBs kørsel i Vendsyssel grundet nyt signal-system. På den baggrund modtager regionen et årligt tilskud fra Trafikministeriet og fra DSB.

I budgetforliget er aftalt ændringer svarende til i alt 6,1 mio. kr. Det samlede budget til området udgør herefter 150,7 mio. kr.

Jordforurening og råstoffer

Efter regler fastsat af miljøministeren og Miljøstyrelsen er det regionens opgave at forebygge og forhindre skadelige virkninger fra jord- og grundvandsforureninger. Regionen arbejder sammen med kommunerne med opsporing og kortlægning af de arealer i regionen, som vi enten forventer eller ved er forurenede.

Efter en prioriteret rækkefølge gennemfører regionen forureningsundersøgelser og afværgetiltag for at forhindre skadelige virkninger på menneskers sundhed, grundvand, overfladevand og natur som følge af jordforureninger. Prioriteringen foretages på grundlag af en strategiplan for den samlede indsats på jordforureningsområdet, som vedtages af regionsrådet. Ifølge Lov om råstoffer skal regionsrådet udarbejde en plan for indvinding og forsyning af regionen med råstoffer. Regionsrådet vedtog i april 2017 den gældende Råstofplan 2016.

I budgetforliget er aftalt ændringer svarende til i alt 2,1 mio. kr. Det samlede budget til området udgør herefter 45,5 mio. kr.

Udviklingspulje

Med vedtagelsen af budgettet for 2019, hvor erhvervsområdet ophørte som regionalt ansvarsområde, blev der af Regionsrådet oprettet en "udviklingspulje", som dels består af tidligere prioriterede midler til erhverv og dels af nye prioriteringer i de efterfølgende budgetforlig. I budgetforliget for 2021 indgår en reduktion på 3,3 mio. kr. Det samlede budget udgør herefter 45,1 mio. kr., som består af de følgende områder:

Sundhedsinnovation

Til indsatser omkring sundhedsinnovation er der i budgettet for 2021 afsat 16,0 mio.kr. Heri indgår driften af Ideklinikken med 6,1 mio. kr.

Klima og grøn omstilling

Til indsatserne omkring klima og grøn omstilling er der i budgettet for 2021 afsat 8,5 mio. kr.

Uddannelse

Region Nordjylland har til opgave at stå for den overordnede koordinering og samarbejde på tværs i regionen inden for uddannelsesområdet i særlig grad i forhold til ungdomsuddannelserne. Regionen har således ansvaret for at koordinere den samlede indsats for at sikre sammenhæng i udbuddet og kapaciteten på uddannelserne, med henblik på at der er tilstrækkeligt og varieret uddannelses tilbud til alle unge og voksne i hele regionen. Denne koordinering skal foregå via samarbejde, dialog, netværk, udviklingsplaner samt formålsbestemte udviklingstilskud. Aktiviteterne sigter generelt på at understøtte målene i den regionale vækst- og udviklingsstrategi.

I budgettet for 2021 er afsat 9,9 mio. kr.

Nordjysk Teknologipagt

I forhold til indsatser omkring sikring af et kompetent Nordjylland med adgang til kvalificeret arbejdskraft med de rette tekniske og naturfaglige (STEM) kompetencer, er der i budgettet for 2021 afsat 4,6 mio. kr.

Kulturinitiativer

På kulturområdet medvirker Region Nordjylland til at udvikle nye kulturelle tilbud og igangsætte større enkeltstående events til at understøtte den regionale udviklingsstrategi. Udvikling og igangsætning af nye kulturtilbud sker desuden i vidt omfang

gennem Kulturaftale Nordjylland, som de 11 nordjyske kommuner og regionen deltager i. I budgettet for 2021 er afsat 6,1 mio. kr.

Analyser, kontingenter og internationalt arbejde

Denne post er primært til diverse analyser vedr. regional udvikling, herunder den regionale udviklingsstrategi, men anvendes også til at finansiere regionens deltagelse i internationale samarbejder. Ligeledes er der afsat midler til regionens medfinansiering af forskellige samarbejder, der fremmer regional udvikling, mest markant Business Region North Denmark (BRN) og Norddanmarks EU-kontor.

I budgetforliget er aftalt en reduktion på 0,2 mio. kr. Det samlede budget til området udgør herefter 6,1 mio. kr.

Fællesadministration

Budgettet for Regional udviklings andel af fællesadministrationen udgør 4,8 mio. kr. i 2021.

Sektoradministration

Sektoradministrationen løser sekretariatsmæssige opgaver inden for alle områder i Regional udvikling, dog undtaget Jordforurening, der rent budgetmæssigt har sin "egen" administration.

I budgetforliget er der prioriteret 0,3 mio. kr. til området. Det samlede budget udgør herefter 19,6 mio. kr.

Tjenestemandspensioner ved privatbaner

Regionen er forpligtet til at afholde udgifter til tjenestemandspensioner ved de nordjyske privatbaner. Budgettet for området udgør 7,3 mio. kr. i 2021.

Finansiering

Finansieringen svarer til forudsætningerne i økonomaftalen med regeringen. Det skal dog bemærkes, at en fejl på Finansministeriets aktstykke har medført, at Region Nordjylland tilføres 8,6 mio. kr. for meget i 2021. Denne fejl vil blive reguleret i forbindelse med midtvejsreguleringen medio 2021. I budgettet for 2021 er midlerne "sat til side" med henblik på at imødegå den kommende regulering.

5 Administrationen

Bevillingsoversigt

Fælles formål og administration	Endeligt budget
DRIFTSUDGIFTER I ALT	541.148.076
	-24.693.219
Udgifter	
Sektor for specialområdet	20.053.320
Løn (Sundhedsområdet)	1.004.819
Løn (Specialområdet)	19.048.501
Regional udvikling	19.575.119
Løn (Regional Udvikling)	17.590.509
Andre udgifter (Regional Udvikling)	1.984.610
Mennesker og Organisation	73.869.128
Løn (Fællesadministration)	63.495.069
Andre udgifter (Fællesadministration)	10.374.059
Patientforløb og Økonomi	40.627.096
Løn (Sundhedsområdet)	20.668.821
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	972.151
Løn (Fællesadministration)	18.285.845
Andre udgifter (Fællesadministration)	700.278
Center for Administration	65.067.097
	-186.409
Løn (Fællesadministration)	60.246.534
Andre udgifter (Fællesadministration)	2.453.457
Indtægter (Fællesadministration)	-186.409
Revisionen (Fællesadministration)	2.367.106

Administrationen

Fælles formål og administration	Endeligt budget
Digitalisering og IT	22.524.370
Løn (Fællesadministration)	6.971.088
Andre udgifter (Fællesadministration)	15.553.282
Jura	15.600.956
Løn (Fællesadministration)	15.287.559
Andre udgifter (Fællesadministration)	313.396
Regionssekretariat	13.213.293
Løn (Fællesadministration)	11.874.683
Andre udgifter (Fællesadministration)	1.338.610
Patientdialog	10.167.670
Løn (Sundhedsområdet)	10.069.769
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	97.900
Projektsekretariatet (NAU)	11.279.743
Løn (Fællesadministration)	10.810.374
Andre udgifter (Fællesadministration)	469.369
Administrationsejendomme	15.530.902
Andre udgifter (Fællesadministration)	15.530.902
Erhvervsboliger	29.823.772
	-24.506.810
Løn (Sundhedsområdet)	465.889
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	29.357.883
Indtægter (Sundhedsområdet)	-24.506.810

Administrationen

Fælles formål og administration	Endeligt budget
Forsikringsområdet	22.746.287
Andre udgifter (Fællesadministration)	22.746.287
Regionsrådet	17.316.617
Løn (Fællesadministration)	10.294.150
Andre udgifter (Fællesadministration)	5.822.467
Regionsrådsvalg 2021	1.200.000
Direktionen	7.145.857
Løn (Fællesadministration)	6.532.980
Andre udgifter (Fællesadministration)	612.876
Danske Regioner	14.104.721
Andre udgifter (Fællesadministration)	14.104.721
Administrative IT-systemer	33.447.123
Sygesikringssystem (Sundhedsområdet)	9.448.098
Maskinlæring (Sundhedsområdet)	785.638
Lønssystem (Fællesadministration)	12.976.412
Økonomisystem (Fællesadministration)	4.388.437
ILS (Fællesadministration)	1.021.024
ESDH (Fællesadministration)	4.016.533
Befordringssystem (Fællesadministration)	810.980
Bredbånd og PC ordning	-158.443
Andre udgifter (Fællesadministration)	-158.443
Kontorhold og diverse udgifter	4.769.247
Andre udgifter (Fællesadministration)	4.769.247

Administrationen

Fælles formål og administration	Endeligt budget
Udviklingspulje	2.267.218
Andre udgifter (Sundhedsområdet)	2.267.218
Generalomkostningstillæg	-1.000.000
Andre udgifter (Fællesadministration)	-1.000.000
Pensionsudgift vedr. administration	21.202.824
Løn (Fællesadministration)	21.202.824
Budgetmidler til barselsfond	80.896.489
Heraf Sundhedsområdet	80.060.483
Heraf Fællesadministration	836.006
Omkostningselementer	1.077.671
Andre omkostninger (Fællesadministration)	1.031.685
Andre omkostninger (Specialsektor)	33.218
Andre omkostninger (Regional Udvikling)	12.768

Budgetbemærkninger

Den samlede administration for Region Nordjylland udgør i budget 2021 ca. 516 mio. kr., hvilket vedrører såvel central administration, der konteres direkte på den pågældende hovedkonto (1, 2 eller 3) samt udgifter til fællesadministration (hovedkonto 4), der i budget- og regnskabssituationen fordeles på de øvrige tre områder.

Efter hver budgetpost er det angivet, hvilken hovedkonto den pågældende udgift vedrører.

Udgifterne vedrørende fællesadministrationen (hovedkonto 4) er som udgangspunkt fordelt på de tre driftsområder ud fra følgende fordelingsnøgle:

Sundhedsområdet:	95,9%
Speciaalsektoren:	3,0%
Regional udvikling:	1,1%

Fordelingen skal dog også ses i sammenhæng med de budgetforudsætninger, der indgår i rammeaftalen mellem Speciaalsektoren og de nordjyske kommuner.

I det følgende gives en kort beskrivelse af de enkelte afdelinger og stabe i Administrationen, dog eksklusiv de to sektoradministrationer "Speciaalsektoren" og "Regional udvikling", der udelukkende beskæftiger sig med driftsopgaver indenfor de to sektorområder".

Patientforløb og Økonomi

Afdelingen har fokus på udvikling af Sundhedsområdet til gavn for de nordjyske borgere, og understøtter hospitalerne i forhold til at nå de politisk fastsatte mål. Der arbejdes ligeledes på at sikre lægedækning i hele regionen. Det nære og sammenhængende sundhedsvæsen er højt på den politiske og ledelsesmæssige agenda, og afdelingen bidrager til at sikre de bedste rammer for samarbejde mellem hospitalerne, almen praksis og kommunerne, således at nordjyderne oplever et sammenhængene patientforløb.

Afdelingen forestår i samarbejde med hospitalerne, Regionalt Udvikling og Det Specialiserede Socialområdet, arbejdet med udarbejdelse af et samlet regionalt budget. Derudover sikrer Patientforløb og Økonomi økonomiopfølgning i samarbejde med hospitalerne og de øvrige virksomheder, samt afdelinger og stabe. Der arbejdes med nærhedsfinansiering med henblik på at understøtte, at flere borgere kan behandles i eget hjem.

Patientforløb og Økonomi har ligeledes ansvaret for at understøtte datadrevet ledelse ved at levere tidstro og relevante data til ledelser på alle niveauer i Region Nordjylland samt bidrager til udarbejdelse af analyser.

Afdelingen består samlet set af de 4 kontorer:

- BI og Analyse
- Økonomi
- Sundhedsplanlægning
- Nære sundhedstilbud og Nord-KAP

Mennesker og Organisation

Afdelingen varetager en række strategiske, udviklingsmæssige og driftsmæssige opgaver indenfor HR bredt, kommunikation og kvalitetsudvikling og samarbejder med Direktion, Strategisk Sundhedsledelse, hospitaler og øvrige virksomheder om at omsætte de politiske mål til konkrete handlinger og resultater.

Afdelingen består af 4 kontorer:

Kvalitet og Forretningsprocesser: Kvalitetsudvikling, forbedringsprojekter, arbejdstilrettelæggelse og andre ydelser rettet mod klinikken er forankret her, ligesom nationale opgaver med fx utilsigtede hændelser, patienttilfredshedsundersøgelser, kliniske kvalitetsdatabaser og initiativer knyttet til de nationale mål på sundhedsområdet.

HR og arbejdsmiljø: HR-opgaver som personalejuridisk rådgivning, forhandlinger (fx løn), personalepolitiske aktiviteter og MED-rådgivning er forankret her, ligesom både drifts- og udviklingsopgaverne indenfor både fysisk og psykisk arbejdsmiljø fx stresshåndtering, sygefravær, trivselsmåling og samarbejdet med Arbejdstilsynet.

Uddannelse, læring og ledelse: Regionens opgaver som uddannelsesinstitution er forankret her ligeså vel som opgaver med lægers obligatoriske videreuddannelse, regionens ledelsesudvikling samt opgaven med at drive og videreudvikle regionens kursusportal og e-læringsaktiviteter.

Kommunikation: Interne og eksterne kommunikationsopgaver fx skriftlig patientkommunikation og borgerrettede kampagner er forankret her, såvel som interne kommunikation til ledere og medarbejdere, rekruttering og regionens system til håndtering af kliniske dokumenter.

De fire kontorer suppleres af et ledelsessekretariat, der varetager opgaver med bl.a. betjening af MED-organisationen og økonomi.

Digitalisering og IT

Digitalisering og IT er Region Nordjyllands centrale it-afdeling. Kerneopgaven er at it-understøtte og videreudvikle regionens sundhedsydelse, samt at bidrage til sammenhæng, effektivitet og kvalitet i den samlede opgaveløsning.

Digitalisering og IT favner it-løsninger inden for både Sundhedssektoren, Specialsektoren, Regional Udvikling og Administrationen, men størstedelen af regionens digitaliseringsindsats er koncentreret inden for Sundhedssektoren.

Digitalisering og IT er organiseret i tre kontorer og en stabsfunktion, som hver ledes af en kontorchef.

Herudover har IT tilknyttet en lægefaglig konsulent, der fungerer som bindeled mellem Digitalisering og IT og brugerne på regionens hospitaler.

Opgaven vedrørende Informationssikkerhed er i forbindelse med Ét-årstjekket af 'Fælles løsninger' i 2020 nu forankret ved Digitalisering og IT.

TeleCare Nord er et selvstændigt, tværsektorielt projekt om telemedicin, der er placeret i Digitalisering og IT

Projektafdelingen Nyt Aalborg Universitetshospital

Projektafdelingen er ansvarlig for planlægning og gennemførelse af byggeriet af det nye Universitetshospital og andre projekter på arealet i Aalborg Øst i tilknytning hertil blandt andet Psykiatri, Onkologi og Steno Diabetescenter. Projektafdelingen betjener desuden det politiske byggeudvalg for det nuværende Aalborg Universitetshospital og varetager byggeprojekter her.

Afdelingen består af en tværgående funktion og fire kontorer.

Den tværgående funktion løser opgaver i relation til blandt andet arkitektfaglig rådgivning i tilknytning til ideoplæg og EU-udbudsmateriale, indkøb og udbud af inventar mv.

De fire kontorer er:

Plan og Struktur beskæftiger sig med en række planlægningsopgaver vedrørende fysisk struktur, dimensionering og logistik i forhold til det nye universitetshospital og de øvrige projekter på østmatriklen.

Byggeteknik har den byggetekniske ekspertise i forhold til projektering og gennemførelse af de forskellige byggerier på østmatriklen.

Sekretariatet løser opgaver i relation til økonomi, jura, kommunikation, betjening af administrativ og politisk ledelse samt regionens ejendomsadministration.

Anlæg og ejendomme varetager bygherrefunktion i regionens øvrige anlægs- og byggeopgaver i sektorerne.

Center for Administration

Afdelingen blev etableret i 2018 som følge af 'Fælles løsninger på det administrative område' og varetager regionens driftsopgaver indenfor løn, bogføring, praksisafregning og yderadministration, regnskab, indkøb og patientbefordring.

Afdelingen består af 8 enheder:

Administrative processer varetager sekretariatsopgaver for centerledelse og VMU, GDPR, tværgående opgaver og processer for hele regionen, personalegoder og for-tjenstmedalje.

Forretningsudvikling og digitalisering fungerer som centrets fremtidige tværgående udviklingsenhed.

Løn og Personale løser løn- og personaleadministrative opgaver for alle ansatte i Region Nordjylland.

Operationelt indkøb varetager den daglige drift, herunder blandt andet fakturabehandling og kvalitetssikring i ILS i forbindelse med indkøb af varer og tjenesteydelser i henhold til regionens indkøbsaftaler

Patientbefordring, hvor kerneopgaven består af visitering, sagsbehandling og vejledning vedrørende befordringsgodtgørelse til patienter. Enheden yder ligeledes vejledning til personale på hospitalerne vedrørende patientbefordring samt foretager sagsbehandling af patientklager.

Praksis- og patientafregning

Patientafregning arbejder med afregning vedrørende patienter fra andre regioner og nordjyske patienter behandlet på privatsygehuse samt på sygehuse i andre regioner og foreningsejede privathospitaler. Derudover er enheden ansvarlig for afregning af

tolke- og laboratorieydelser, udbetaling af tilskud til høreapparater og udgifter relateret til patienter i eget hjem.

Praksisafregning er ansvarlig for administration og afregning af overenskomstområder, hvor borgeren kan modtage undersøgelse og behandling med helt eller delvist offentligt tilskud. Derudover er enheden ansvarlig for administration og afregning af tilskudsberettiget medicin, som borgeren køber på apoteket, samt lægevagten, tandpinevagten og fremmedsprogstolkning hos alment praktiserende læger og speciallæger.

Regnskab varetager de daglige opgaver i den økonomiske forvaltning og administration. Dette omfatter hospitalerne, Regionsrådet, Regionssekretariatet, Direktionen, Jura, Informationssikkerhed, Patientdialog, IT samt erhvervsejendomme. Enheden har desuden ansvaret for regionens kasse/regnskabsregulativ samt udarbejdelse af regionens årsregnskab.

Under Center for Administration er *Sekretariatet for ØS-Indsigt* ligeledes placeret.

Regionssekretariat

I kontoret ligger sekretariatsfunktionerne for regionens politiske ledelse, Direktionen, Hovedudvalget samt regionens fælles pressefunktion. Herudover har kontoret en koordinerende rolle for regionen omkring postområdet og regionshusets reception. I forbindelse med Ét-årstjekket af 'Fælles løsninger' i 2020 har kontoret overtaget ansvaret for driften og udviklingen af samt undervisning i regionens Elektronisk Sags- og dokumenthåndtering for hele organisationen

Regionssekretariatet er en stab med direkte reference til Direktionen.

Patientdialog

Kontoret består af to enheder, Patientsekretariatet og Enheden for Sygehusvalg:

Patientsekretariatet driver regionens *Patientkontor*, hvortil der er adgang for patienter, pårørende, borgere, sundhedspersonale mv. til at få oplysninger, hjælp og vejledning eksempelvis om rettigheder i forhold til adgang til behandling, frit sygehusvalg, ventetider og klage- og erstatningsmulighed. Derudover er Patientsekretariatet regional indgang for Styrelsen for Patientklager vedrørende klage- og dialogsager samt tilsynssager. Kontoret varetager klagesagsbehandling af klager over både hospitals- og primær sektor. Desuden understøtter Patientsekretariatet hospitaler, afdelinger og sundhedspersonale i håndtering af klage- og tilsynssager. Patientsekretariatet driver Det

Nationale Kontaktpunkt samt sagsbehandler og yder juridisk bistand af sundhedspersonale om hospitalsbehandling af patienter uden dansk sygesikring samt sikre patienters behandling i udlandet.

Enheden for Sygehusvalg besvarer og håndterer patienthenvendelser om mulighed for hurtigere tid til udredning/behandling. Enheden for Sygehusvalg sikrer, at regionen overholder patientrettighederne i forhold til det frie og det udvidede frie sygehusvalg. Enheden for Sygehusvalg bidrager til kvalificering samt udmøntning af regionens kapacitetsplanlægning.

Patientdialog sekretariatsbetjener herudover *Den Videnskabetiske Komité og Samarådet for abort og sterilisation*.

Patientdialog er en stab med direkte reference til Direktionen.

Jura

Kontoret yder juridisk rådgivning, administrerer regionens forsikringer samt varetager regionens strategiske indkøb.

Juridisk rådgivning ydes bl.a. på det forvaltningsretlige, sundhedsretlige og personretlige område samt på det udbuds- og kontraktretlige område.

Strategisk indkøb gennemfører udbud og varetager det fællesregionale samarbejde i "Regionernes Fælles Indkøb" – udbud gennemføres ofte i samarbejde med de øvrige regioner og/eller andre offentlige aktører fx de nordjyske kommuner.

Regionens indkøbschef udgør således sammen med kontorchefen for Jura kontorets ledelse.

Regionens forsikringskontor, administrerer og behandler regionens forsikrede og selvforsikrede områder herunder patientskader, arbejdsskader og bygnings-/løsøre-forsikringer.

Jura refererer direkte til regionens økonomidirektør.

6 Personaleoversigt

Nedenfor præsenteres personaleoversigten for Region Nordjylland.

Personaleoversigten svarer som udgangspunkt til den oversigt, der var en del af materialet til budgetlægningen for 2021. Dog er der under sundhedsområdet tillagt ca. 150 årsværk særligt med baggrund i de finanslovsmidler, som regionen er tilført vedrørende "1.000 flere sygeplejersker" og styrkelse af psykiatrien.

Opgørelsen udtrykker antal ansatte omregnet til fuldtidsstillinger. Timelønnede er ikke en del af opgørelsen.

Område	Årsværk
Sundhedsområdet (somatik og psykiatri)	10.411
Specialektoren	1.341
Regional udvikling	57
Fællesadministrationen (incl. Center for Administration og servicefunktioner i Regionshuset)	634
I alt	12.443

7 Flerårsoversigt

I det følgende præsenteres flerårsoversigten (frem til 2024) for Region Nordjyllands tre driftsområder.

Overslagsårene svarer som udgangspunkt til budgetniveauet for 2021.

I overslagsårene er dog indregnet helårsvirkninger af forligsændringer fra tidligere år. Det bemærkes, at disse skal "gen-prioriteres" i de kommende budgetår. Det indebærer også, at der for nogle af helårsvirkningerne vil ske en yderligere kvalificering. Det gælder fx midlerne til udflytning til NAU. Der er ligeledes indregnet helårsvirkning af større lov- og cirkulæreændringer i overslagsårene.

På anlægsområdet er indregnet de forventede udgiftsniveauer i overslagsårene med baggrund i investeringsoversigten i budgetforliget for 2021.

På finansieringssiden er indregnet de kendte lov- og cirkulæreændringer ligesom, at finansieringsgrundlaget også er justeret i forhold til det forventede anlægsniveau. Der er ikke indregnet mulige konsekvenser af de årlige opdateringer af bloktilskudsfordelingen mellem regionerne, ligesom der heller ikke er indregnet mulige "nye midler" af de kommende års økonomiaftaler. Tilsvarende er der heller ikke reserveret midler i overslagsårene til udgiftsvækst fx på medicinområdet.

Det betyder samlet set, at der i opstillingerne ses en forskel mellem udgifts- og finansieringsside i overslagsårene.

I forhold til Speciaalsektoren gælder det, at der i 2021 er budgetteret med et underskud, mens der i overslagsårene er budgetteret med balance mellem omkostninger og finansiering.

Flerårsoversigt

SUNDHEDSOMRÅDET - mio. kr.	Budget	Overslag	Overslag	Overslag
<i>2021-priser</i>	2021	2022	2023	2024
<u>UDGIFTSSIDEN</u>				
Aalborg Universitetshospital	5.784,6	5.784,6	5.784,6	5.784,6
Regionshospital Nordjylland	1.131,2	1.131,2	1.131,2	1.131,2
Psykiatrien	809,6	809,6	809,6	809,6
Øvrige virksomheder	471,1	474,0	464,6	464,6
<u>Heraf helårsvirkninger fra tidligere budgetforlig</u>				
B2020: NordEPJ – Ny elektronisk patientjournal		-1,2	-1,2	-1,2
B2021: Digitalisering af patologiområdet		6,1	-3,3	-3,3
B2021: Aktivitet i ambulancetjenesten		-2,0	-2,0	-2,0
Fællesområdet og puljer	1.363,0	1.420,7	1.305,7	1.305,7
<u>Heraf helårsvirkninger fra tidligere budgetforlig</u>				
B2021: Udflytning til NAU		63,8	-51,2	-51,2
B2021: Behandlingsråd		1,5	1,5	1,5
B2021: Opdimensionering af specialuddannelsen i anæstesiologisk sygepleje		2,0	2,0	2,0
B2021: Regulering af budget til SOSU-assistentuddannelsen		7,2	7,2	7,2
B2021: Regionsrådsvalg		-1,2	-1,2	-1,2
B2021: Reservepulje til uforudsete udgifter		-15,0	-15,0	-15,0
B2021: Feriefond		-0,7	-0,7	-0,7
Praksisområdet	2.458,6	2.478,2	2.478,2	2.478,2
<u>Heraf helårsvirkninger fra tidligere budgetforlig</u>				
B2020: Øget dimensionering i den lægelige videreuddannelse		17,7	17,7	17,7
B2021: Ydre nummer i gynækologi		1,9	1,9	1,9
Administration	459,2	459,2	459,2	459,2
Reservation vedr. lov- og cirkulæreændringer		-20,7	-19,7	-19,7
<i>(Ændringer over 0,1 mio. kr.)</i>				
<u>Heraf:</u>				
Aktstykke 2021				
HPV vaccine til drenge		-0,4	-0,4	-0,4
Screening for tyk- og endetarmskræft			1,1	1,1
Aktstykke 2020				
Screening for tyk- og endetarmskræft		1,9	1,9	1,9
Forsøgsordning med medicinsk cannabis		-1,6	-1,6	-1,6
Tilskud til psykologbehandling i praksissektoren		-0,6	-0,6	-0,6
Ændring af ansættelsesansvar for SOSU elever		-16,4	-16,4	-16,4
En læge tæt på dig		-3,0	-3,0	-3,0
Helhedsplan for sclerose		-0,6	-0,6	-0,6
Renter	9,1	9,1	9,1	9,1
Øvrig anlæg - udgifter	377,8	269,7	268,7	258,2
Øvrig anlæg - indtægter	-16,0	-16,0	-16,0	-16,0
Kvalitetsfondsbyggeri NAU	878,5	844,7		
Kvalitetsfondsbyggeri NAU - finansiering	-878,5	-844,7		
UDGIFTER I ALT	12.848,2	12.799,5	12.675,2	12.664,7

Flerårsoversigt

SUNDHEDSOMRÅDET - mio. kr. <i>2021-priser</i>	Budget 2021	Overslag 2022	Overslag 2023	Overslag 2024
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Finansieringselementer (bloktilskud mv.)	12.800,1	12.674,7	12.678,1	12.671,0
Heraf:				
Lov- og cirkulæreændringer		-20,7	-19,7	-19,7
Omfordeling af effektiviseringsgevinster ved kvalitetsfundsbyggerier		3,4	6,8	10,2
Regulering af anlægsramme		-108,1	-109,1	-119,6
Likviditetsfinansiering	107,1	107,1	107,1	107,1
Afdrag på lån	-140,0	-140,0	-140,0	-140,0
Lånoptag	81,0	81,0	81,0	81,0
FINANSIERING I ALT	12.848,2	12.722,8	12.726,2	12.719,1

SPECIALSEKTOREN - mio. kr. <i>2021-priser</i>	Budget 2021	Overslag 2022	Overslag 2023	Overslag 2024
<u>OMKOSTNINGSSIDEN</u>				
Driftsomkostninger	705,3	705,3	705,3	705,3
OMKOSTNINGER I ALT	705,3	705,3	705,3	705,3
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Takstindtægter mv.	700,4	705,3	705,3	705,3
FINANSIERING I ALT	700,4	705,3	705,3	705,3

Flerårsoversigt

REGIONAL UDVIKLING - mio. kr. <i>2021-priser</i>	Budget 2021	Overslag 2022	Overslag 2023	Overslag 2024
<u>UDGIFTSSIDEN</u>				
Driftsudgifter	279,1	279,1	279,1	279,1
Reservation vedr. lov- og cirkulæreændringer		-0,1	-3,7	-3,7
<u>Heraf:</u>				
Aktstykke 2021				
Enighedspapir om jordforureninger			-3,6	-3,6
Bekendtgørelse om ændring af energi- og miljøkrav til taxier mv.		-0,1	-0,1	-0,1
UDGIFTER I ALT	279,1	279,0	275,4	275,4
<u>FINANSIERINGSSIDEN</u>				
Finansieringselementer (bloktilskud mv.)	279,1	279,0	275,4	275,4
<u>Heraf:</u>				
Lov- og cirkulæreændringer		-0,1	-3,7	-3,7
FINANSIERING I ALT	279,1	279,0	275,4	275,4

8 Likviditetsbudget

Nedenfor er opstillet Region Nordjyllands likviditetsbudget for 2021.

Periode/mio. kr.	Likviditet Primo	Bevægelse	Likviditet Ultimo
Januar	-6,3	-21,9	-28,2
Februar	-28,2	-21,9	-50,1
Marts	-50,1	80,1	30,0
April	30,0	-22,0	8,0
Maj	8,0	-21,9	-13,9
Juni	-13,9	-21,9	-35,8
Juli	-35,8	9,1	-26,7
August	-26,7	-21,9	-48,6
September	-48,6	-22,0	-70,6
Oktober	-70,6	-21,9	-92,5
November	-92,5	-21,5	-114,0
December	-114,0	-22,0	-136,0

Samlet likviditetsvirkning for budget 2021	-129,7
---	---------------

Likviditetsbudgettet er baseret på de følgende forudsætninger:

- Likviditetstrækket i drifts- og anlægsbudgettet for året 2021 udgør ca. 80 mio. kr. Dette skal særligt ses i lyset af de likviditetstræk, der indgår i økonomiaftalen for 2021 samt finansiering af regionens afdrag på langfristet gæld.
- Der er indarbejdet en forventning om, at den nye ferielov vil medføre et likviditetstræk på ca. 50 mio. kr. i 2021. Det bemærkes, at der er tale om et overslag, der ikke er indregnet i de officielle budgetindberetninger til Social- og Indenrigsministeriet.

- I forbindelse med COVID-19 situationen blev regionens betalinger til private leverandører i starten af 2020 fremrykket med ca. 30 dage. Dette gav et likviditetstræk på ca. 100 mio. kr. Det er i ovenstående forudsat, at betalingsfristen i marts 2021 går tilbage til "normal-situationen".
- Der er forudsat, at der overføres ca. 250 mio. kr. i uforbrugte anlægsmidler fra 2020 til 2021 og ca. 150 mio. kr. fra 2021 til 2022.
- Der er ikke indarbejdet forventet statslig kompensation for COVID-19 udgifter i 2020. Når regionen modtager disse midler vil likviditetsbudgettet for 2021 blive parallelforskuet i positiv retning. Hvis fx regionen modtager 400 mio. kr. vil den forvente likviditet ultimo 2021 udgøre 264 mio. kr.

Den gennemsnitlige likviditet pr. indbygger forventes – med baggrund i ovenstående forudsætninger - at udgøre ca. 1.000 kr. pr. indbygger ved udgangen af 2021.

Bilag

Bilag 1 - Vedr. økonomiaftale om regionernes økonomi for 2021

Aftalen er tidligere udsendt til alle regionsrådsmedlemmer, men kan også findes Danske Regioners hjemmeside:

<https://www.regioner.dk/media/13544/aftale-om-regionernes-oekonomi-for-2021.pdf>

Bilag 2 - Resultatopgørelse

SUNDHED 1.000 kr.	Regnskab for 2019	Korrigeret budget for 2020	Budget 2021
Bloktilskud fra staten (incl. kompensationsordning mv.)	-9.908.292	-10.267.576	-10.554.520
Kommunalt aktivitetsafhængigt bidrag	-2.007.152	-2.057.200	-2.085.000
Aktivitetsbestemte tilskud fra staten	-155.076	-158.489	-160.600
Tilskud til bløderudligningsordningen			
Indtægter	-12.070.520	-12.483.265	-12.800.120
Nettodriftsomkostninger	11.454.016	11.916.775	12.214.193
Andel af fælles formål og administration	331.267	392.464	409.616
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-285.237	-174.026	-176.311
Andel af finansielle indtægter		18.200	9.098
Andel af finansielle omkostninger	-18.434	-9.069	-2.637
Resultat før ekstraordinære poster	-303.671	-164.895	-169.850
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	-303.671	-164.895	-169.850

SPECIALSEKTOREN 1.000 kr.	Regnskab for 2019	Korrigeret budget for 2020	Budget 2021
Takstbetalinger vedr. det sociale område	-723.301	-753.999	-681.568
Takstbetalinger vedr. specialundervisning	-19.958	-20.805	-18.806
Indtægter	-743.259	-774.804	-700.374
Nettodriftsomkostninger	713.353	757.613	689.879
Andel af fælles formål og administration	11.563	12.636	12.727
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-18.343	-4.555	2.232
Andel af finansielle indtægter			
Andel af finansielle omkostninger	12.648	9.069	2.637
Resultat før ekstraordinære poster	-5.695	4.514	4.869
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	-5.695	4.514	4.869

REGIONAL UDVIKLING 1.000 kr.	Regnskab for 2019	Korrigeret budget for 2020	Budget 2021
Bloktilskud fra staten	-190.524	-203.130	-220.920
Udviklingsbidrag fra kommunerne	-79.704	-66.131	-66.725
Indtægter	-270.228	-269.261	-287.645
Nettodriftsomkostninger	265.372	264.462	274.209
Andel af fælles formål og administration	3.854	4.799	4.857
Resultat før finansielle poster og ekstraordinære poster	-1.002	0	-8.579
Andel af finansielle indtægter			
Andel af finansielle omkostninger			
Resultat før ekstraordinære poster	-1.002	0	-8.579
Ekstraordinære indtægter			
Ekstraordinære omkostninger			
Årets resultat	-1.002	0	-8.579

Bilag 3 – Pengestrømsopgørelse

Pengestrømsopgørelse budget 2021	Sundhed	Special- sektor	Regional udvikling	I alt
Årets resultat	169.850	-4.869	8.579	173.560
Likviditetsændringer til resultatet				
+ afskrivninger	313.145	17.407		330.552
+ intern forrentning		2.637		2.637
+ varebeholdning primo				
- varebeholdning ultimo				
+ feriepenge ultimo	18.960			18.960
- hensættelse til pension primo				
+ hensættelse til pension ultimo	26.055	1.529		27.584
- andre reguleringer primo				
+ andre reguleringer ultimo	-214.360	33	13	-214.314
A. Likviditetsændring af årets resultat	143.800	21.606	13	165.419
Likviditetsændringer vedr. investeringer				
- køb af immaterielle aktiver				
+ salg af immaterielle aktiver				
- køb af materielle aktiver	-1.240.231	-22.500		-1.262.731
+ salg af materielle aktiver				
+ øvrige forhold				
B. Likviditetsvirkning af investeringer	-1.240.231	-22.500		-1.262.731
C. Årets samlede likviditetsvirkning (Årets resultat+A+B)	-926.581	-5.763	8.592	-923.752
Likviditetsreguleringer til fælles og finansieringsposter				
+ forskydninger i kortfristede tilgodehav.				-108.075
+ forskydninger i kortfristet gæld				124.990
+ optagelse af eksterne lån				103.500
- afdrag på eksterne lån				-264.990
- forrentning af interne lån				-2.637
- hensættelser til kvalitetsfondsprojekter				0
+ forbrug af tidligere hensættelser til kvalitetsfondsprojekter				878.481
+ øvrige finansielle poster (tjenestemandspen.)				108.968
D. Likviditetsvirkning af fælles og finansieringsposter				840.237
E. Årets samlede likviditetsvirkning (A,B,C,D)				-83.515
F. Likvider, primo budgetåret				170.200
G. Likvider, ultimo budgetåret (E+F)				86.685

Bilag 4 – Retningslinjer for administration af bevillinger

Generelt

De centrale krav til den regionale budgetlægning og bevillingsstyring er fastsat i Regionernes budget- og regnskabssystem.

Region Nordjyllands retningslinjer for administration af bevillinger angiver regionens overordnede regelsæt i forhold til budgetlægning, økonomistyring og økonomisk forvaltning af de afgivne bevillinger. Retningslinjerne skal dermed støtte op omkring den bedst mulige udnyttelse af regionens økonomiske ressourcer.

Den økonomiske styring lægger sig op af regionens målsætninger omkring værdibaseret ledelse – og dermed er der en udstrakt grad af delegering af kompetence og ansvar til de enkelte driftsområder og ledelser.

Budgetloven indebærer, at såvel budget som regnskab skal overholde fastsatte udgiftslofter. Omvendt er det fra et regionalt synspunkt vigtigt, at de midler der stilles til rådighed for Region Nordjylland også kommer i anvendelse – for at sikre den bedst mulige service for nordjyderne.

Dette fordrer særligt, at regionens regelsæt på det økonomiske område bidrager til, at eventuelle mer- og mindreforbrug synliggøres så tidligt som muligt, så der kan træffes de nødvendige foranstaltninger.

I forhold til Speciaalsektoren gælder der på nogle områder et særligt regelsæt. Dette skal ses i lyset af, at aktiviteterne indenfor Speciaalsektoren er reguleret i rammeaftalerne, hvor der kan være aftalt særlige ”spilleregler” med kommunerne.

Aktivitet- og rammestyring

Region Nordjylland anvender to hovedprincipper indenfor den økonomiske styring; Aktivitetsstyring samt rammestyring.

Der kan herudover være styringsværktøjer på enkelte områder, som understøtter den faglige udvikling, eksempelvis virksomhedsplaner på institutioner.

Rammestyring

Rammestyring bygger grundlæggende på en decentralisering af budgetansvaret, og er det overordnede styringsprincip i Region Nordjylland.

Decentralisering

Rammestyrelsens centrale formål er, at sikre, at budgettet overholdes ved, at afdelinger og institutioner, indenfor en budgetperiode tildeles en samlet økonomisk bevilling/ramme til opfyldelse af fastsatte målsætninger, hvis aktiviteter specificeres i budgettet (se afsnittet "Målsætninger og styring" tidligere i budgetbogen).

Decentralisering indebærer delegering af ansvar og beslutningskompetence til yderste led i organisationen.

Afdelinger og institutioner skal overholde den samlede bevilling, men kan i øvrigt normalt disponere forholdsvis frit inden for budgetrammen. Decentralisering og selvforvaltning skal dermed sikre optimal ressourceudnyttelse og større engagement idet ledelsesansvar og budgetansvar følges ad, men også fremme afdelingens udgiftsansvarlighed

Anvendelse af hele budgetrammen forudsætter naturligvis, at de aktivitetsmæssige mål opfyldes.

Lønsumsstyring

Løn udgør en væsentlig del af regionens omkostninger.

Personaleforbruget styres via lønsumsstyring, dvs. overholdelse af en samlet lønsumsramme. Det centrale styringsredskab er dermed lønforbruget i forhold til lønrammen, og i mindre grad antallet af stillinger.

Aktivitetsstyring

Takststyring indebærer, at bevillingernes størrelse afhænger af den præsterede aktivitet. Takststyring er således en aktivitetsbaseret finansieringsform, der i sin mest simple form betyder, at institutionens samlede indtægter stiger proportionalt med den samlede aktivitet

Aktivitetsstyring anvendes primært i Speciaalsektoren, hvor myndighedsansvaret og det fulde finansieringsansvar er placeret hos kommunerne, mens Region Nordjylland har et leverandøransvar i forhold til kommunerne. Leverandøransvaret indebærer, at Region Nordjylland efter aftale med kommunerne leverer tilbud, og at disse tilbud finansieres af Kommunerne via takster.

Bevillingsmyndighed

Regionsrådet har bevillingsmyndigheden jf. styrelsesloven §40, stk. 2, hvilket betyder, at det er Regionsrådet, der alene er bemyndiget til at fastsætte størrelsen og sammensætningen af bevillingerne for regionens udgifter og indtægter i forbindelse med drift og anlæg mv.

”Bevillingsmyndigheden er hos kommunalbestyrelsen. Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før kommunalbestyrelsen har meddelt den fornødne bevilling”.

Region Nordjylland anvender et nettobevillingsprincip, hvilket betyder, at Regionsrådet for hvert bevillingsområde vedtager en nettobevilling bestående af en udgiftsdel og en indtægtsdel.

Foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforskrift, kan om fornødent iværksættes uden Regionsrådets forudgående bevilling, men bevilling må da indhentes snarest muligt.

Det er Forretningsudvalgets ansvar at sikre, at der følges op på mål, strategier og handlingsplaner for Region Nordjylland, at der foretages resultatopfølgning og at der aflægges regnskab for anvendelsen af midlerne. I praksis varetages denne rolle i et samarbejde mellem Forretningsudvalget og Direktionen.

Endvidere kan Regionsrådet bemyndige Forretningsudvalget til at meddele tillægsbevillinger i tilfælde, hvor beløb fra en drifts- eller anlægsbevilling ønskes overført til en anden drifts- eller anlægsbevilling.

Bevillingsniveau

Forretningsudvalget fastlægger procedurer og tidsplan for vedtagelsen af det kommende års budget.

Regionsrådet træffer beslutning om fastsættelse af bevillingsniveau og anvendelse af bevillingsrammer. Bevillingsniveauet fastsættes ved budgetvedtagelsen og fremgår entydigt af regionens årsbudget. Indenfor det fastsatte bevillingsniveau, overlades kompetence og ansvar for bevillingernes nærmere anvendelse og overholdelse, til Forretningsudvalget.

For bevillinger der ligger udenfor Forretningsudvalgets område, særligt eksterne forskningsmidler og projektmidler, kan kompetencer og ansvar for bevillingens overholdelse overlades til de udførende led i den regionale forvaltning.

Oversigt over bevillingsniveauer

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
SUNDHED	Hospitalsområdet	<p><i>Virksomheder</i></p> <p>Aalborg Universitetshospital Regionshospital Nordjylland Psykiatrien Den præhospitale virksomhed Sygehusapoteket</p> <p><i>Tværgående drift</i></p> <p>Sundhedsydelse i Specialsektoren Revaliderings- og Rehabiliteringscenter for flygtninge Patienter i eget hjem Hospice Sundheds IT</p> <p><i>Samhandel og privatområdet</i></p> <p>Behandling af nordjyske patienter i andre regioner Behandling af patienter fra andre regioner på nordjyske hospitaler Behandling af patienter på privathospitaler m.v.</p> <p><i>Fællesudgifter, projekter og puljer</i></p> <p>Projekter Fællesudgifter</p>
	Praksisområdet	Sygesikringsudgifter, herunder medicin
	Central Administration	Patientforløb og Økonomi Patientdialog Erhvervsboliger Fællesudgifter og puljer
	Renter	Nettorenteudgifter
	Finansiering	Bloktilskud Kommunal medfinansiering Nærhedsfinansiering Lånoptag mv.

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
SPECIALEKTOREN	Institutionsdrift	Neurocenter Østerskoven Bostedet Brovst Bostedet Kærvang Bostedet Aars Bostedet Solsiden Bostedet Hadsund Center for Døvblindhed og Høretab Den Sikrede Institution Kompasset Forsorghjemmet Aas Institut for Syn og Hørelse Specialbørnehjemmene Sødisebakke VISO Indtægtsdækket virksomhed Fællesudgifter til Institutionsdrift Takstindtægter og øvrig finansiering
	Central Administration	Sektoradministration

Bilag – Retningslinjer for administration af bevillinger

HOVEDOMRÅDE	BEVILLING	BUDGETOMRÅDER
REGIONAL UDVIKLING	Trafikskelskab	Tilskud til Nordjyllands Trafikskelskab, herunder statsligt anlægstilskud
	Jordforurening	Oprensning og administration
	Øvrige regionale aktiviteter	Særlige initiativer Regional udviklingspulje Analyser og internationalt arbejde Sektoradministration
	Tjenstemandspensioner	Regionens forpligtigelse ift. Nordjyske Jernbaner
	Finansiering	Bloktilskud Kommunalt udviklingsbidrag
FÆLLESADMINISTRATION (konto 4)	Fællesadministration	Mennesker og Organisation Patientforløb og Økonomi Center for Administration Digitalisering og IT Jura Regionssekretariatet Informationssikkerhed Projektsekretariatet (NAU) Direktion Regionsrådet Tilskud til Danske Regioner IT-drift Fællesudgifter og puljer
ANLÆGSOMRÅDET	Sundhedsområdet	Anlægsaktiviteter på Sundhedsområdet Kvalitetsfondsprojektet NAU
	Specialektoren	Anlægsaktiviteter indenfor Specialektoren

Anlægsbevillinger

Regionsrådet kan afgive anlægsbevillinger på ethvert tidspunkt i regnskabsåret.

Anlægsbevillinger omfatter udgifter, som er forbundet med gennemførelsen af et anlægsarbejde eller en investering, uanset om anlægsarbejdet eller investeringen forventes at strække sig over ét eller flere år. Det er en betingelse for igangsætning af et anlægsarbejde eller en investering, at der både foreligger en anlægsbevilling for udgiften, og at der er afsat det nødvendige rådighedsbeløb i budgettet/investeringsoversigten (udgiftsbaseret) eller i pengestrømsopgørelsen (omkostningsbaseret).

Anlægsbevillingen angives i det, på bevillingstidspunktet, gældende pris- og lønniveau, uanset om arbejdet forventes, at strække sig over en flerårig periode.

I forbindelse med budgetvedtagelsen godkendes investeringsoversigten, som angiver den planlagte anlægsaktivitet for budgetåret samt overslagsår. Investeringsoversigten viser således de forventede anlægsbevillinger og rådighedsbeløb.

Der afsættes et årligt rådighedsbeløb i forbindelse med et anlægsarbejde/en investering. Rådighedsbeløbet frigives via Forretningsudvalget og Regionsrådet jf. Region Nordjyllands kompetenceregler enten i forbindelse med budgetvedtagelsen eller efter særskilt ansøgning.

Det samlede anlægsniveau på Sundhedsområdet (ordinært anlæg og kvalitetsfundsbyggeri) skal overholde centralt aftalte niveauer jf. forudsætninger i budgetloven. Anlægsniveauet på Speciaalsektorens område fastlægges i samarbejde med kommunerne i Region Nordjylland.

Det påhviler de relevante administrative enheder at sikre, at deres respektive anlægsbevillinger overholdes. Det er Projektafdelingen, der har det primære ansvar herfor.

Region Nordjyllands byggeregulativ fastsætter retningslinjerne for, hvorledes byggesager påbegyndes, planlægges og styres. Regulativet er gældende for alle byggesager med en anlægsbevilling.

Sondringen mellem drifts- og anlægsbevillinger er fastlagt i Social- og Indenrigsministeriets Budget- og Regnskabssystem for Regioner.

Køb af fast ejendom

Køb af ejendomme kræver endelig godkendelse i Regionsrådet

Regelsættet for køb af ejendom, følger reglerne ovenfor om Anlægsbevillinger.

Salg af fast ejendom

Regelsættet for salg af ejendomme tager afsæt i lovbekendtgørelse nr. 186 af 19. februar, 2014 om Kommunernes styrelse "Kommunestyrelsesloven" § 68 samt bekendtgørelse nr. 799 af 24. juni 2011 om offentligt udbud ved salg af kommunens henholdsvis regionens faste ejendomme.

Af de regionale retningslinjer for administration af bevillinger fremgår det, at "Køb og salg af Regionens ejendomme kræver endelig godkendelse i Regionsrådet".

Ved et salg forudsættes det, at udfasede ejendomme søges solgt ved offentligt udbud, med mindre Regionsrådet træffer anden beslutning indenfor lovgivningen herom.

En udfaset ejendom er typisk en ejendom, der ikke længere finder anvendelse i regionalt regi. Dette kan være en nedslidt eller utidssvarende lægebolig, der ikke er behov

for længere. Det kan også være en ejendom, hvor funktionen er nedlagt eller flyttet til anden matrikel.

Regionshuset eller de enkelte virksomheder, hvor ejendommen henhører under giver besked til Projektafdelingen om, at en given ejendom skal søges afhændet. Der udarbejdes på den baggrund en vurdering fra Projektafdelingen af muligheder for et udbud og salg herunder eksempelvis vurderinger af plangrundlaget for ejendommen, der kan være med til at optimere salgsprisen.

Såfremt ejendommen vurderes salgseget, kontaktes andre offentlige myndigheder i området med henblik på afklaring af, om der kunne være en interesse i at købe ejendommen. Dette vil ske ved udfasede ejendomme som bosteder, nedlagte hospitalsbygninger eller andre større ejendomme, der kan være relevante for andre offentlige myndigheder at råde over.

Det vil som led i iværksættelse af et udbud ske en vurdering af, om det er relevant at drøfte salget med den relevante Kommune med henblik på en vurdering og afklaring af de fremtidige anvendelsesmuligheder for ejendommen. Det vil i den forbindelse endvidere ske en vurdering af, om det kan være aktuelt, om regionen skal tage initiativ til en ændring af ejendommens plangrundlag.

Endelig vurderes det, hvorvidt en ejendom skal sælges med en tinglyst servitut om, at ændret anvendelse alene kan ske med samtykke fra regionen.

Sideløbende hermed udarbejdes en sagsfremstilling med vurdering af skønnet udbudspris fra 2 ejendomsmæglere, forslag til valg af ejendomsmægler samt tidsplan for den videre proces til godkendelse hos Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Der udarbejdes en markedsføringsplan med fastlæggelse af annonceringen i udvalgte dagblade, ugeaviser, internettet mv. med henblik på at sikre, at potentielle bydere i ejendomsmarkedet får viden om udbuddet af ejendommen. I forbindelse med udarbejdelse af markedsføringsplanen vil der være særligt fokus på, hvorvidt det på grundlag af ejendommens størrelse, karakter, beliggenhed mv. vil være relevant at iværksætte særlige markedsføringsindsatser.

Evt. afvigelser fra et offentligt udbud ved salg til andre offentlige myndigheder eller af mindre jordmatrikler til eksempelvis teknikhuse mv., vil fremgå af sagsfremstillingen til Regionsrådet.

Udbud iværksættes af Projektafdelingen med den valgte ejendomsmægler og udbudsperioden er på minimum 1 måned.

De indkomne bud forelægges to uvildige valuarer ejendomsmægler med henblik på en vurdering af, om markedsprisen er opnået eller om der skal foretages endnu en udbudsrunde.

Efter gennemførelse af et offentligt udbud, vil alle afgivne bud altid blive fremlagt for Forretningsudvalget og Regionsrådet til godkendelse.

Salgsindtægterne tilføres regionskassen som tillægsbevilling.

Leasing af større anskaffelser

Det kræver særlig opmærksomhed, når der på regionens vegne indgås bindende aftaler, der forpligtiger regionen økonomisk, eventuelt for en længere periode.

Ved større anskaffelser, som fx institutionsbusser, kopimaskiner og lignende, indgår ofte overvejelser om leasingfinansiering.

Forretningsudvalget fastsætter i den finansielle strategi, de nærmere regler for leje og leasing, inden for de rammer gældende lovgivning fastsætter, jf. Bekendtgørelse om Regionernes låntagning og meddelelse af garantier mv.

Ved indgåelse af leasingkontrakter over 0,5 mio. kr. skal der rettes henvendelse til Patientforløb og Økonomi med henblik på koordinering i forhold til regionens samlede leasingaktiviteter.

Leje af ejendomme og Deponering

Indgåelse af lejeaftaler kræver godkendelse i enten Regionsråd eller Forretningsudvalg. Der skelnes mellem følgende:

- Lejeaftaler, hvor den skønnede opførelsesudgift – eller den offentlige ejendomsvurdering – er større end 5 mio. kr., kræver godkendelse i Regionsrådet.
- Lejeaftaler, hvor den skønnede opførelsesudgift – eller den offentlige ejendomsvurdering – er mindre end 5 mio. kr., kan godkendes i Forretningsudvalget.

Indgåelse af lejeaftaler til brug for regionsdrevne lægeklinikker, med en varighed på max. 6 måneder og en månedlig husleje på max. kr. 20.000, kræver dog ikke godkendelse.

Værdien af lejemålet beregnes i henhold til Bekendtgørelse 1581 af 17. december 2013 om regionernes låntagning og meddelelse af garantier mv.

Værdien beregnes som hovedregel som lejemålets forholdsmæssige andel af den seneste offentlige ejendomsvurdering (ejendommens samlede antal m² / offentlige ejendomsvurdering x antal lejede m²).

I de tilfælde, hvor ejendommen er nyopført, eller hvor ejendommen er overdraget inden for det seneste år, beregnes værdien af lejemålet på grundlag af henholdsvis opførelsesomkostningerne, henholdsvis anskaffelsesomkostningerne.

Ombygningsudgifter, der afholdes af udlejer, skal lægges til den beregnede værdi af lejemålet.

Værdien af lejemålet beregnes af Projektafdelingen

Alle lejekontrakter skal forelægges Projektafdelingen, der sikrer ensartethed, og styrer kontrakterne igennem administrationen og frem til den endelige politiske godkendelse.

Det følger af Bekendtgørelse 1581, at der ved regionens leje af ejendomme, når lejemålets værdi opgjort som udgangspunkt efter den skønnede opførelsesomkostning for tilsvarende ejendom overstiger 5 mio. kr., skal ske deponering af en sum svarende til den skønnede opførelsessum eller ejendomsværdi. Dette skal besluttes af Regionsrådet.

Deponerede beløb kan frigives med 1/25 pr. år fra og med året efter deponeringen.

Driftsbevillinger

En *driftsbevilling* er en bemyndigelse fra Regionsrådet til at afholde driftsudgifter/omkostninger til et nærmere angivet formål – herunder oppebære indtægter af specifik angivet art – indenfor de afsatte økonomiske rammer og i overensstemmelse med de generelle vilkår og målsætninger, hvortil bevillingen er givet.

Myndigheden til at afgive bevillinger ligger utvetydigt hos Regionsrådet – og kan som hovedregel ikke uddelegeres.

De regionale bevillinger er underopdelt i en række budgetområder, hvortil der er knyttet et konkret budgetansvar. Det betyder, at et éntydigt budgetansvar er fordelt på dele af den samlede bevilling. I praksis opfattes disse budgetansvarsområder som

bevillinger, idet de budgetansvarlige forventes at føre en tæt dialog med administrationen om den løbende forbrugsopfølgning og budgetoverholdelse.

For at opfylde forudsætningerne i budgetloven skal den samlede drift på Sundhedsområdet være i balance efter udgiftsbaserede principper, mens indtægterne på social- og specialundervisningsområdet samt det regionale udviklingsområde skal være større end eller lig med omkostningerne opgjort efter omkostningsbaserede principper.

Det er sektoradministrationerne indenfor Sundhedsområdet, Speciaalsektoren og Regional udvikling, der samlet set sikrer, at deres respektive bevillinger overholdes – eller sørger for at indhente den fornødne bevillingsmæssige dækning indenfor de enkelte regnskabsår. For Administrationens område er det Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave, der varetager det samlede bevillingsmæssige tilsyn.

Tillægsbevillinger

Regionsrådet har mulighed for i løbet af året at meddele tillægsbevillinger til såvel drifts- som anlægsbevillinger.

Foranstaltninger, der vil medføre indtægter eller udgifter, som ikke er bevilget i forbindelse med vedtagelsen af årsbudgettet, må ikke iværksættes, før Regionsrådet har meddelt den fornødne bevilling efter behandling i Forretningsudvalget.

Ansøgninger om tillægsbevillinger vil som hovedregel blive forelagt for Regionsrådet i forbindelse med kvartalsrapporteringen.

Undtaget fra bestemmelsen er dog foranstaltninger, der er påbudt ved lov eller anden bindende retsforskrift – disse kan i fornødent omfang iværksættes uden Regionsrådets forudgående bevilling, men bevilling skal da indhentes snarest muligt.

Lov- og cirkulæreændringer i løbet af budgetåret (midtvejsreguleringen) betragtes som tillægsbevillinger – både i forhold til udgiftsside og finansiering.

I forbindelse med tillægsbevillinger skal der anføres, hvorledes finansieringen skal ske.

Omkostnings- og udgiftsbaserede principper

Regionerne er forpligtet til at budgettere med omkostningsbaserede bevillinger på alle tre aktivitetsområder.

Samtidig tager økonomaftalerne mellem regeringen og Danske Regioner, herunder forudsætningerne i budgetloven, fortsat udgangspunkt i udgiftsbaserede principper. Dette betyder også, at størstedelen af den regionale økonomistyring er tilrettelagt efter udgiftsbaserede principper.

Omplaceringer indenfor samme bevilling

Der kan umiddelbart foretages budgetomplaceringer indenfor de givne bevillingsområder uden forudgående politisk godkendelse. Det betyder bl.a., at der umiddelbart kan flyttes budget mellem funktioner, steder og grupperinger indenfor de kontoplan-dele, der er tilknyttet bevillingen. Det gælder dog fortsat, at omplaceringerne skal understøtte de materielle målsætninger, der er opsat for bevillingen.

Idet Hospitalsområdet i Region Nordjylland udgør én samlet bevilling, er der i regionen forholdsvis mange muligheder for, at omplacere på tværs af enheder og Sundhedsområdets fællesbudget, uden forudgående politisk behandling.

Ligeledes gælder indenfor bevillingerne på Speciaalsektoren og Regional udvikling, at der fra administrativt niveau kan ske budgetomplaceringer på tværs med henblik på at sikre de vedtagne målsætninger på området.

Det vil dog på alle områder blive forudsat, at der i forbindelse med større omplaceringer mellem enheder, som kan have relevans for opgaveløsningen, forelægges til politisk behandling selvom der ikke er tale om bevillingsmæssige tilpasninger.

Overførsel imellem budgetår

For at sikre institutionerne i Region Nordjylland de bedst mulige betingelser for, at løse og realisere aftalte opgaver og mål, er der mulighed for overførsel af budget mellem årene.

Overførsel af mindreforbrug har således til formål at sikre den mest hensigtsmæssige anvendelse af de afsatte midler og skal dermed understøtte en langsigtet økonomisk styring og prioritering. Omvendt vil et merforbrug i et budgetår automatisk blive overført til det næste, og dermed reduceres den økonomiske ramme for den pågældende institution.

Generelt gælder det, at følgende forudsætninger skal være opfyldt i forbindelse med overførsel af mindreforbrug:

- Overførslen vedrører en konkret aktivitet – og formålet kan accepteres. Det kan fx være forsinkelser i besluttede projekter.

- Institutionen/afdelingen har opfyldt sine aktivitetsforudsætninger
- Der er ikke tale om et tilfældigt opstået mindreforbrug.

Overførsel af mindreforbrug vedrørende såvel drift- som anlægsområdet forudsætter ansøgning til Regionsrådet. Ansøgninger indkaldes ultimo budgetåret og behandles i Regionsrådet i januar/februar måned.

Regional udvikling og tilsagnsbudgettering

På det regionale udviklingsområde er der i Budgetloven fastsat et særligt regelsæt omkring håndtering af projektilsagn.

Indenfor områderne kulturel virksomhed, sundhedsinnovation, klima og teknologipagten samt uddannelse budgetteres og udgiftsføres tilsagn om tilskud med hele det beløb, der gives tilsagn for i det år, hvor retligt bindende tilsagn gives. Det gælder uanset om en del af udbetalingen falder i senere år.

For sådanne projekter er det således ikke nødvendigt at overføre midler, der endnu ikke er udbetalt, mellem budgetårene.

Udbetalingen sker fra regionens balance.

Kvartalsvis økonomirapportering

Af hensyn til at sikre opfølgning på budget, økonomi og aktivitet er der tilrettelagt et løbende rapporteringsspor til henholdsvis den administrative og politiske ledelse.

Rapporteringen tager afsæt i, at alle budgetansvarlige udarbejder kvartalsrapporter på deres respektive områder, som siden fremsendes til Patientforløb og Økonomi.

Det påhviler Patientforløb og Økonomi, på baggrund af disse rapporteringer, at afstemme budgetter, efterprøve forbrugsforventninger, og siden udarbejde en samlet kvartalsrapport omfattende regionens samlede økonomiske engagementer.

På de områder, hvortil der er knyttet særlige målsætninger i form af krav til aktiviteter, ydelser, eller særlige servicemål indgår disse i den kvartalsvise rapportering.

Regionerne er forpligtet til kvartalsvist at aflevere oplysninger om det forventede regnskab til de centrale myndigheder, herunder særligt Social- og Indenrigsministeriet. Det forudsættes, at oplysningerne er så opdaterede som muligt, hvorfor Region Nordjylland løbende skal sikre en hurtigt proces omkring den kvartalsvise opfølgning.

På udvalgte dele af Sundhedsområdet udarbejdes desuden i visse måneder mellem kvartalsrapporterne en månedlig forbrugsopfølgning, som er et "rent" udtræk af bogførte udgifter fordelt på de udvalgte budgetområder. Opgørelsen udsendes til Regionsrådet til orientering.

Den månedlige forbrugsopfølgning er et supplement til den kvartsvise rapportering, således at Regionsrådet kan opnå en bedre og hyppigere indsigt i den økonomiske status og udvikling på større områder i regionens økonomi.

Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave har bemyndigelse til løbende at kvalitetssikre og tilpasse den månedlige forbrugsopfølgning, således at Regionsrådet løbende kan sikres involvering i de - økonomisk set – mest relevante områder.

De beskrevne rapporteringer er alene den rapportering, der foretages til det administrative og politiske niveau. Det forudsættes, at de enkelte budgetansvarlige, i tilknytning hertil, fører en tæt økonomisk opfølgning der sikrer, at alle med delegeret budgetansvar fører et betryggende tilsyn med forbrug og aktivitet på de relevante områder.

Indkøbs- og udbudspolitik

Køb af varer og tjenesteydelser udgør en væsentlig del af regionens samlede udgifter.

Koncerndirektøren, med det faglige ansvar for regionens samlede økonomiopgave, har ansvaret for, at der udarbejdes en indkøbspolitik, som ud over de politiske målsætninger fastsætter principperne for indkøb og indgåelse af indkøbsaftaler.

Indkøbspolitikken godkendes af Regionsrådet.

Ansvar for at overholde indkøbspolitikken og dermed udnytte fælles indkøbsaftaler følger budgetansvaret.

Region Nordjyllands indkøbs- og udbudspolitik fastlægger, at regionen skal fremstå som en effektiv, professionel og konkurrencedygtig serviceudbyder på Sundhedsområdet.

Indkøbskontoret i Center for Administration servicerer alle regionens institutioner. Ligeledes har regionen et fælles centrallager fra hvilket varer leveres til alle regionens institutioner.

Som udgangspunkt skal alle varer indkøbes gennem Indkøbskontoret i Center for Administration.

De enkelte institutioner kan gennem det elektroniske bestillingssystem ILS-online bestille alle de nødvendige standardvarer. Specialvarer bestilles ved henvendelse til Indkøbskontoret, der sørger for indkøb og levering.

Ved større anskaffelser, og i tilfælde hvor Regionen indkøber større partier, skal EUs udbudsregler anvendes.

Det anbefales, at Indkøbskontoret i Center for Administration samt Kontor for Jura og forsikring kontaktes, hvis der er behov for EU-udbud eller ved vurdering af, om der skal gennemføres EU-udbud.

Indtægtsdækket virksomhed

Institutioner i Region Nordjylland har mulighed for at iværksætte eksternt finansierede aktiviteter i form af indtægtsdækket virksomhed.

Hjemmel til at udføre indtægtsdækket virksomhed kan gives, når følgende betingelser er opfyldt:

- Der må ikke for kredsen af aftagere bestå en pligt til at aftage de pågældende varer eller tjenesteydelser.

Institutionen skal kunne adskille den produktion af varer eller tjenesteydelser, der søges udført med indtægtsdækning, fra institutionens øvrige opgaver.

Bilag 1: Kompetencefordeling på økonomiområdet

B = Besluttende instans I = Indstillende instans	Regions- rådet	Forretnings- udvalget	Administra- tionen
Budget			
1. Fastlæggelse af budgetprocedurer		B	I
2. Bevillingsniveau	B	I	I
3. Års- og flerårsbudget	B	I	I
4. Økonomioptølgning	B	I	I
5. Overførsel af ubrugte midler – ud over automatisk overførsel	B	I	I
6. Fritagelse for overførsel af merforbrug	B	I	I
7. Tillægsbevillinger – herunder DUT-ændringer eller lovændringer mv., som betyder ændrede udgifter/indtægter	B	I	I
8. Omplacering mellem bevillinger herunder mellem drifts- og investeringssiden.	B	I	I
Regnskab og revision			
9. Regnskab for regionen	B	I	I
10. Regnskaber vedr. investeringsprojekter over 10 mio. kr.	B	I	I
11. Revisionsberetninger	B	I	I
12. Antagelse af revision	B	I	I
Særligt vedrørende investeringssiden			
13. Investeringsoversigt incl. anskaffelsespuljen	B	I	I
14. Omprioritering mellem projekter og udmøntning af pulje på investeringsoversigten	B	I	I
15. Bevillinger til nye projekter i budgetåret i forhold til investeringsoversigten og tillægsbevillinger til projekter	B	I	I
16. Udmøntning af bevillinger til projekter og anskaffelser opført i investeringsoversigten med totaludgift på 5 mio. kr. eller derover	B	I	I
17. Køb og salg af fast ejendom	B	I	I
Særligt vedrørende driftssiden			
18. Udmøntning af vedligeholdelses- og arbejdsmiljøpuljer			B
19. Modtagelse af donationer i form af arv eller gaver af værdi 100.000 kr. eller derover, som ikke kræver tillægsbevilling		B	I
20. Modtagelse af donationer i form af arv eller gave af værdi under 100.000 kr., som ikke kræver tillægsbevilling			B
21. Modtagelse af donationer i form af tilskud e.l. til forskning og udvikling fra private midler, som ikke kræver tillægsbevilling			B
22. Eksternt finansierede projekter med øget personalenormering – eksempelvis via statslige midler		B	I
23. Eksternt finansierede projekter uden øget personalenormering			B
24. Indtægtsdækket virksomhed med øget personalenormering		B	I
25. Indtægtsdækket virksomhed uden øget personalenormering			B
26. Udmøntning af centrale lønpuljer		B	I
27. Indgåelse af lejemål over bagatelgrænsen(1)	B	I	I
28. Indgåelse af lejemål under bagatelgrænsen		B	I
29. Leasingkontrakter over bagatelgrænsen (2)	B	I	I
30. Driftsoverenskomster med og vedtægter for selvejende institutioner (3)	B	I	I
31. Låneoptagelser, garantiforpligtelser o.l.	B	I	I
32. Udbud over bagatelgrænsen (4)	B	I	I
Fastsættelse af generelle politikker og retningslinier på det økonomiske område			
33. Kasse- og regnskabsregulativet - økonomiguide	B	I	I
34. Politik for forsikringstegning og risikostyring	B	I	I
35. Politik vedrørende udbud og udlicitering	B	I	I
36. Politik vedrørende indkøb	B	I	I
37. Byggestyringsregler	B	I	I
38. Principper for fastlæggelse og administration af takster vendt mod borgerne	B	I	I
39. Fastlæggelse af afgifter, gebyrer o.l. vendt mod borgerne	B	I	I

Note 1: Dvs. lejemål, hvor den skønnede opførelsesudgift – eller offentlige ejendomsvurdering – overstiger 5 mio. kr. og dermed udløser deponeringspligt jf. lånebekendtgørelsen.

Note 2: Dvs. leasingkontrakter, hvor den samlede værdi af de leasede genstande overstiger 5 mio. kr.

Note 3: Mindre væsentlige ændringer i gældende driftsoverenskomster og vedtægter kan besluttes af administrationen.

Note 4: Se særskilt kompetenskema vedrørende udbud.

Bilag 1 (fortsat): Kompetencefordeling i forhold til udbud

Kompetenceskemaet er udtryk for Region Nordjyllands retningslinjer for, hvilke administrative og politiske organer, der efter delegation fra Regionsrådet henholdsvis indstiller og beslutter, dels hvorvidt en given opgave skal udliciteres/ udbydes og dels til hvilken tilbudsgiver, ordren skal afgives.

Når der i nærværende sammenhæng tales om udbud¹ skal dette forstås som udbud i henhold til EU's Udbudsdirektiv, konkurrenceudsættelse i henhold til Tilbudsloven samt kompetenceudsættelse i henhold til EU-traktatens principper.

I forhold til udbud, som knytter sig til indkøb af varer og tjenesteydelser, hvortil der er givet en bevilling, og hvor der i henhold til den generelle kompetencefordeling ikke skal ske politisk godkendelse, skal der tilsvarende ikke ske politisk godkendelse af selve udbuddet af indkøbet. De eneste undtagelser er, hvor der sker udlicitering, eller hvor der er tale om udbud af principiel karakter².

Tegnforklaring:

I: indstiller B: beslutter

¹ Ved udbud forstås en proces, hvor eksterne leverandører gives mulighed for at afgive tilbud på en opgave eller vare til Regionens. Kompetencefordelingen i forhold til udbud af regionens ejendomme fremgår af den generelle kompetencefordeling og er ikke omfattet af nærværende.

² EU-traktatens generelle principper omfatter krav om ligebehandling, gennemsigtighed, proportionalitet, gensidig anerkendelse og forhandlingsforbud.

Bilag – Retningslinjer for administration af bevillinger

Sagstyper	Adm.	FU	RR	
Udbud, hvor regionen indkøber varer/tjenesteydelser eksternt, og hvor udbudspligten følger af lovgivningen.	B			
Udlicitering¹ (af opgaver/ytelser, som hidtil har været varetaget af regionen).²	<i>Beslutningen om udbud herunder kontraktslængde, udbudform, udvælgelseskræterier, tildelingskræterier, afgivelse af kontrolbud og optioner.</i>	I	I	B
	<i>Beslutning om kontraktindgåelse</i>	I	I	B
Udbud, som vurderes af principiel karakter pga. økonomisk eller indholdsmæssigt omfang samt hvor der skal træffes beslutninger, som kan få væsentlig betydning for serviceniveauet for regionens borgere.	<i>Beslutningen om udbud herunder kontraktlængde, udbudform, udvælgelseskræterier, tildelingskræterier, afgivelse af kontrolbud og optioner.</i>	I	I	B
	<i>Beslutning om kontraktindgåelse</i>	I	I	B
Udbud af varekøb eller køb af tjenesteydelser med en økonomisk værdi på 20 mio. kr. eller derover anses for principielle udbud, medmindre der er tale om køb, <ul style="list-style-type: none"> - som tidligere har været i udbud, og - hvor der ikke skønnes at være væsentlige ændringer til hidtidig udbudsstrategi og økonomisk omfang. 				
Udbud af køb af tjenesteydelser med en økonomisk værdi på 5 mio. kr. eller derover men mindre end 20 mio. kr., og som ikke tidligere har været i udbud, eller hvor der skønnes at være væsentlige ændringer til hidtidig udbudsstrategi og økonomisk omfang.	I	B		
Fastlæggelse af udbudsstrategi	I	I	B	
Regionens deltagelse i selskaber, hvor selskabsdannelsen medfører udbudspligt efter lovgivningen.³	I	I	B	

¹ Udlicitering er overdragelse af en opgave, som hidtil har været udført af regionen til én eller flere eksterne leverandører. Udliciteringen involverer typisk medarbejdere, der overdrages eller på anden måde berøres af overdragelsen.

² Herunder skal der træffes beslutning om, hvorvidt der skal foretages kontrolberegninger eller afgives kontrolbud fra administrationen.

³ Regionen kan, i selskabsform, samarbejde med private og offentlige myndigheder, og samarbejdet kan ske efter sundhedslovens § 78, lov om kommuners udførelse af opgaver for andre myndigheder og kommuner og regioners deltagelse i selskaber samt efter lov om teknologioverførsel.

Bilag 1 (fortsat): Kompetencefordeling i forhold til anlægsområdet

Projekter under 10 mio. kr. i samlet værdi – og som er medtaget på investeringsoversigten:

- og dermed kan udmøntes uden politisk godkendelse – **her træffes alle beslutninger administrativt** incl. valg af udbudsmodel, prækvalificering af rådgiver, prækvalificering af entreprenør og godkendelse af licitationsresultat = aftaleindgåelse med entreprenør.

Projekter på 10 mio. kr. eller mere i samlet værdi – eller som ikke er medtaget på investeringsoversigten:

1. valg af evt. udbudsmodel vedr. rådgivere og valg af bygherrerådgiver til brug for dette udbud -> **administration**
2. eventuel prækvalificering af rådgivere samt valg af rådgiver -> **forretningsudvalget**
3. valg af udbudsmodel for byggeri -> **administration**
eventuel prækvalificering af entreprenører > **forretningsudvalget**
4. udvælgelseskriterier og tildelingskriterier samt optioner -> **administration**
5. valg af entreprenør (inkl. tilvalg af optioner) -> **forretningsudvalget**

Bilag 5 - Takster – Sundhedsområdet

Salg til private

Reglerne om salg af sundhedsydelser til privatpersoner er reguleret i bekendtgørelse nr. 657 af 28. juni 2019, og mulighederne for salg af sundhedsydelser til privatpersoner er meget begrænsede.

Bekendtgørelse nr. 170 af 5. februar 2017 regulerer i hvilket omfang Regionens sygehuse kan drive patienthoteller, cafeteria og kiosker. Driften skal ske på markedsvilkår.

Udover det, der er reguleret i bekendtgørelsen, kan der i begrænset omfang sælges ydelser, hvis det må betragtes som samfundsøkonomisk uforsvarligt og/eller uhenigtsmæssigt at undlade at sælge ydelsen, og det i øvrigt ligger indenfor de formål, som sundhedsloven regulerer.

Bilag – Takster på Sundhedsområdet

Region Nordjylland sælger følgende ydelser til private:

Overnatning			
Ydelse		Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Aalborg Universitetshospital			
Fædre, Barselshotel	Incl. morgenmad	Gratis	
Pårørende, Patienthotel, voksen	Incl. morgenmad	300,00	Pr. overnatning
Pårørende, Patienthotel, barn 4-12 år	Incl. morgenmad	150,00	Pr. overnatning
Værelse, Sdr. Skovvej, 1 overnatning	Uden opredning	200,00	Pr. overnatning
Værelse, Sdr. Skovvej, 1 overnatning	Med opredning	300,00	Pr. overnatning
Pårørende med patient, Sdr. Skovvej	Incl. morgenmad	300,00	Pr. overnatning
Regionshospital Nordjylland			
Værelse, Frederikshavn		200,00	Pr. overnatning
Mad			
Ydelse		Takst (kr.)	Enhed
Aalborg Universitetshospital			
Fædre, Barselshotel		*	
Pårørende, Patienthotel		*	
Mad til fædre med børn indlagt på neonatalafdeling		*	
Aalborg Universitetshospital, Himmerland			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
Regionshospital Nordjylland, Hjørring			
Fædre på børneafdeling og fødeafdeling		*	
Regionshospital Nordjylland, Thisted			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
Psykiatrien			
Mulighed for at pårørende spiser i kantinen		*	
<i>Hvis pårørende er benævnt som ledsager, er bespisning gratis</i>			
<i>*Takster for mad er beregnet ud fra kostpris samt typen af mad, og kan derfor variere</i>			

Salg til erhvervsdrivende og myndigheder

Bekendtgørelse nr. 170 af 5. februar 2017 regulerer i hvilket omfang Regionens sygehuse kan sælge ydelser til erhvervsdrivende og myndigheder. Der kan ske salg af

- Undersøgelser og prøver m.v. til omkostningspris
- Forskning, udvikling, efter- og videreuddannelse og rådgivning til omkostningspris
- Udleje af overkapacitet i form af udstyr og lokaler til markedsværdi

Salg af undersøgelser og prøver mv. er begrænset af, at der ikke må være private virksomheder i regionen, der kan dække efterspørgslen.

Udover det, der er reguleret i bekendtgørelsen, kan der i begrænset omfang sælges ydelser, hvis det må betragtes som samfundsøkonomisk uforsvarligt og/eller uhensigtsmæssigt at undlade at sælge ydelserne, og det i øvrigt ligger indenfor de formål, som sundhedsloven regulerer.

Region Nordjylland sælger følgende ydelser til erhvervsdrivende og myndigheder:

Varmtvandsbassiner		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Skagen	423,50	Pr. time
Hjørring	430,50	Pr. time
Gymnastiksal		
Ydelse	Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Hjørring	531,50	Pr. time
Ligsyn		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Ligsyn	227,50	Pr. opgave
Kisteilægning		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Hverdage 7.30 - 15.00	357,00	Pr. opgave
Øvrige tidspunkter	671,50	Pr. opgave
Balsamering		
Ydelse	Takst (kr., excl. moms)	Enhed
Balsamering	2.015,00	Pr. opgave
Lodning af zinkkiste		
Ydelse	Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Lodning af zinkkiste	942,00	Pr. opgave
Afdøde nordjyder hjemsendt fra udlandet		
Ydelse	Takst (kr., incl. moms)	Enhed
Afdøde nordjyder hjemsendt fra udlandet	2.243,50	Pr. opgave

Bilag 6 - Takster – Speciaalsektoren

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Pladser 2021	Takst 2021	Begrundelse for ændring i pladser eller væsentlig ændring i taksten
Bostedet Brovst	Døgnophold	SEL § 107	20	3.453	
Bostedet Hadsund	Døgnophold Takst 1	SEL § 108	22	2.729	
Bostedet Hadsund	Døgnophold Takst 2	SEL § 108	18	1.900	
Bostedet Kærvang, Fjorden	Døgnophold Takst 1	SEL § 108	22	2.552	
Bostedet Kærvang, Fjorden	Døgnophold Takst 2	SEL § 108	2	1.777	
Bostedet Kærvang, Midtbyen	Døgnophold (almen)	ABL § 105	9	2.000	
Bostedet Kærvang, Midtbyen	Døgnophold Takst 1 (almen)	ABL § 105	8	2.283	
Bostedet Kærvang, Midtbyen	Døgnophold Takst 2 (almen)	ABL § 105	3	1.592	
Bostedet Kærvang, Tranevej	Akt.- og samværstilbud	SEL § 104	5	479	
Bostedet Solsiden, Teglgården	Døgnophold (almen)	ABL § 105	4	1.902	
Bostedet Solsiden, Teglgården	Døgnophold Takst 1 (almen)	ABL § 105	1	2.367	
Bostedet Solsiden, Teglgården	Døgnophold Takst 2 (almen)	ABL § 105	3	1.650	
Bostedet Solsiden,	Døgnophold Takst 1	SEL § 108	20	2.622	
Bostedet Solsiden,	Døgnophold Takst 2	SEL § 108	6	1.825	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Botilbud, Høretab - Individuel takst	SEL § 107	1	3.432	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Botilbud, Høretab - Takst 1	SEL § 107	1	1.111	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Botilbud, Høretab - Takst 2	SEL § 107	2	1.820	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Botilbud, Høretab - Takst 3	SEL § 107	1	2.513	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Botilbud, Høretab - Udslusningstakst	SEL § 107	1	831	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Bøgehuset - Døgnophold	SEL § 66, stk. 1	6	5.325	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Danalien - Døgnophold	SEL § 108	14	3.870	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Danalien - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	-	3.448	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Danalien - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	-	4.499	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Danalien - Døgnophold Takst 3	SEL § 108	-	6.729	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Kloden - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	7	3.448	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Kloden - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	11	4.499	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Kloden - Døgnophold Takst 3	SEL § 108	6	6.729	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Planehuset - Aflastning	SEL § 66, stk. 1	2	3.845	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. - Børn med høretab	FSL § 20	3	1.104	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. - Børn med høretab (obj. finansieret)	FSL § 20	1	809.786	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. - Børn med høretab m. ydr. funk.nedsæt.	FSL § 20	6	1.833	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. - Voksne med høretab	LSV § 1	2.520	341	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. for døvblinde børn	FSL § 20	6	1.862	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. for døvblinde børn (obj.)	FSL § 20	1	703.081	
Undervisning og Behandling - CDH	Skoleafd. for døvblinde voksne	LSV § 1	36	189	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Skovhuset - Akt.- og samværstilbud	SEL § 104	31	875	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Skovhuset - Akt.- og samværstilbud Takst 1	SEL § 104	5	879	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Skovhuset - Akt.- og samværstilbud Takst 2	SEL § 104	7	1.139	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Skovhuset - Akt.- og samværstilbud Takst 3	SEL § 104	5	1.932	

Bilag – Takster i Speciaalsektoren

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Pladser 2021	Takst 2021	Begrundelse for ændring i pladser eller væsentlig ændring i taksten
Undervisning og Behandling - CDH	STU Døvblindhed - Takst 1		1	1.155	
Undervisning og Behandling - CDH	STU Døvblindhed - Takst 2		1	1.655	
Undervisning og Behandling - CDH	STU Høretab - Takst 1		4	747	
Undervisning og Behandling - CDH	STU Høretab - Takst 2		6	1.109	
Aktivitets- og Botilbud - CDH	Ungdomshjemmet - Døgnophold	SEL § 107	11	4.564	
Den Sikrede Institution Kompasset	A conto-betaling (obj. finansieret)	SEL § 66, stk. 1	1	4.959.513	Tilbageførelse af overskud fra tidligere år
Den Sikrede Institution Kompasset	Døgnophold	SEL § 66, stk. 1	8	4.220	
Den Sikrede Institution Kompasset	Døgnophold (sociale pladser)	SEL § 66, stk. 1	-	7.219	
Den Sikrede Institution Kompasset	Undervisning	FSL § 20	4	683	
Forsorgshjemmet Aas	Aas - Forsorgstilbud	SEL § 110	15	1.849	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	1A Generel rådgivning og information - Høre	SEL §§ 10-12	1	1.221.894	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	1A Generel rådgivning og information - Syn og ASK	SEL §§ 10-12	1	1.094.182	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2A Småbørn (0-6 år) - Syn og ASK	SEL §§ 10-12	2.000	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2B Skolebørn (6-18 år) Syn og ASK	FSL § 20	900	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2C Unge & voksne - Høre	SEL §§ 10-12	7.800	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2C Unge & voksne - Syn og ASK	SEL §§ 10-12	9.800	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2D Børn & voksne - Medicinsk-optisk øjenlidelser	SEL §§ 10-12	960	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	2E Voksne med høre-, syns- eller ASK-problemer	LSV § 1	1.027	907	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	3A Hjælpepulje - Optiske og IThjælpepulje	SEL §§ 112	1	12.938.938	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	3B Hjælpepulje - Øvrige synshjælpepulje	SEL §§ 112	1	1.360.574	
Institut for Syn, Hørelse og Døvblindhed	3C Hjælpepulje - Uv.mat. og tek.hjælpepulje	FSL § 20	1	569.170	
Neurocenter Østerskoven	Erhvervet hjerneskade	SEL § 107	22	5.021	Større ændring i den budgetterede belægningsprocent
Neurocenter Østerskoven	Medfødt hjerneskade	SEL § 107	6	4.462	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 1.1	SEL § 66, stk. 1	-	3.941	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 1.2	SEL § 66, stk. 1	-	4.385	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 1.3	SEL § 66, stk. 1	-	6.021	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 2.1	SEL § 66, stk. 1	-	3.108	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 2.2	SEL § 66, stk. 1	-	3.941	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.1	SEL § 84	-	3.299	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.2	SEL § 84	-	3.644	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.3	SEL § 84	-	5.681	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.1	SEL § 84	-	2.959	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.2	SEL § 84	-	3.299	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.3	SEL § 84	-	4.145	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.4	SEL § 84	-	5.446	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 1.1	SEL § 66, stk. 1	10	4.114	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 1.2	SEL § 66, stk. 1	2	4.535	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 1.3	SEL § 66, stk. 1	6	6.199	Ændring i pladser på Kvisten, Specialbørnehjemmene
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 2.1	SEL § 66, stk. 1	1	3.284	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 2.2	SEL § 66, stk. 1	10	4.308	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 2.3	SEL § 66, stk. 1	2	4.963	
Specialbørnehjemmene	Døgnophold, Målgruppe 2.4	SEL § 66, stk. 1	6	7.202	

Bilag – Takster i Speciaalsektoren

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Pladser 2021	Takst 2021	Begrundelse for ændring i pladser eller væsentlig ændring i taksten
Domfældte og Kriminalitetstruede	Bakkebo - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	2	7.144	
Domfældte og Kriminalitetstruede	Bakkebo - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	2	4.995	
Domfældte og Kriminalitetstruede	Bakkebo - Døgnophold Takst 3	SEL § 108	9	3.562	
Domfældte og Kriminalitetstruede	Bakkebo - Døgnophold Takst 4	SEL § 108	2	2.846	
Domfældte og Kriminalitetstruede	Bakkebo - Døgnophold Takst 5	SEL § 108	1	2.130	
Psykatri og Udviklingshæmning	Bøgedal stuen - Døgnophold Takst 1	ABL § 105	3	3.438	
Psykatri og Udviklingshæmning	Bøgedal stuen - Døgnophold Takst 2	ABL § 105	8	2.913	
Psykatri og Udviklingshæmning	Bøgedal stuen - Døgnophold Takst 3	ABL § 105	3	2.556	
Psykatri og Udviklingshæmning	Bøgedal stuen - Døgnophold Takst 4	ABL § 105	1	2.199	
Psykatri og Udviklingshæmning	Bøgedal stuen - Døgnophold Takst 5	ABL § 105	1	1.486	
Aktivitets- og Samværstilbud	Dagcenter - Akt.- og samværstilbud	SEL § 104	52	532	
Aktivitets- og Samværstilbud	Dagcenter - Takst 1	SEL § 104	7	886	
Aktivitets- og Samværstilbud	Dagcenter - Takst 2	SEL § 104	4	660	
Aktivitets- og Samværstilbud	Dagcenter - Takst 3	SEL § 104	2	509	
Aktivitets- og Samværstilbud	Dagcenter - Takst 4	SEL § 104	2	358	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 1 (almen)	ABL § 105	3	3.438	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 2 (almen)	ABL § 105	1	2.913	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 3 (almen)	ABL § 105	1	2.556	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 4 (almen)	ABL § 105	1	2.199	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 5 (almen)	ABL § 105	1	1.486	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Kastanien - Døgnophold	SEL § 108	7	5.584	
Autismespektrumforstyrrelser	Kuben - Døgnophold	SEL § 108	2	7.866	
Autismespektrumforstyrrelser	Kuben - Døgnophold (gl.)	SEL § 108	2	3.313	
Særforanstaltninger	Løvhøj - Døgnophold	SEL § 108	5	9.044	
Autismespektrumforstyrrelser	Skovbo - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	8	6.935	
Autismespektrumforstyrrelser	Skovbo - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	4	5.063	
Autismespektrumforstyrrelser	Skovbo - Døgnophold Takst 3	SEL § 108	12	3.426	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	1	7.322	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	2	5.119	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 3	SEL § 108	1	3.870	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 4	SEL § 108	1	3.164	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 5	SEL § 108	1	2.811	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 6	SEL § 108	8	2.457	
Komplekse Udviklingsforstyrrelser	Skovbrynet - Døgnophold Takst 7	SEL § 108	2	2.104	
Psykatri og Udviklingshæmning	Skrænten - Døgnophold (almen)	ABL § 105	8	2.712	
Psykatri og Udviklingshæmning	Takst 1	ABL § 105	1	4.582	
Psykatri og Udviklingshæmning	Skrænten - Døgnophold (almen)	ABL § 105	2	2.700	
Psykatri og Udviklingshæmning	Takst 2	ABL § 105	2	2.700	
Psykatri og Udviklingshæmning	Skrænten - Døgnophold (almen)	ABL § 105	1	2.229	
Psykatri og Udviklingshæmning	Takst 3	ABL § 105	1	2.229	

Bilag – Takster i Speciaalsektoren

Tilbud	Ydelse	Lovgrundlag	Pladser 2021	Takst 2021	Begrundelse for ændring i pladser eller væsentlig ændring i taksten
Særforanstaltninger	Tårnly - Døgnophold (gl.)	SEL § 108	5	7.508	
Særforanstaltninger	Tårnly - Døgnophold (ny)	SEL § 108	4	8.002	
Domfældte og Kriminalitetstruede	Vestergade 18 - Døgnophold	SEL § 108	6	1.643	
Bostedet Aars	Aars - Døgnophold Takst 1	SEL § 108	25	2.697	
Bostedet Aars	Aars - Døgnophold Takst 2	SEL § 108	15	1.877	
Psykatri og Udviklingshæmning	Højbo - Døgnophold Takst 1 (almen)	ABL § 105	9	2.406	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 2.3	SEL § 66, stk. 1	-	4.677	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §52, Målgruppe 2.4	SEL § 66, stk. 1	-	7.040	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.1 Pakke A	SEL § 84	-	3.899	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 7798
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.2 Pakke A	SEL § 84	-	4.431	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 8862
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.3 Pakke A	SEL § 84	-	6.520	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 13040
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.1 Pakke A	SEL § 84	-	3.395	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 6790
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.2 Pakke A	SEL § 84	-	3.899	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 7798
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.3 Pakke A	SEL § 84	-	4.986	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 9972
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.4 Pakke A	SEL § 84	-	6.809	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 13618
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.1 Pakke B	SEL § 84	-	4.493	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 8986
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.2 Pakke B	SEL § 84	-	5.147	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 10294
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.3 Pakke B	SEL § 84	-	7.543	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 15086
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.1 Pakke B	SEL § 84	-	3.867	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 7734
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.2 Pakke B	SEL § 84	-	4.493	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 8986
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.3 Pakke B	SEL § 84	-	5.871	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 11742
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.4 Pakke B	SEL § 84	-	8.018	En pakke afregnes som 2 x døgntakst - i alt 16036
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.1 Pakke C	SEL § 84	-	3.725	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 11175
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.2 Pakke C	SEL § 84	-	4.178	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 12534
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.3 Pakke C	SEL § 84	-	6.133	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 18399
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.1 Pakke C	SEL § 84	-	3.256	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 9768
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.2 Pakke C	SEL § 84	-	3.725	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 11175
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.3 Pakke C	SEL § 84	-	4.749	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 14247
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.4 Pakke C	SEL § 84	-	6.478	En pakke afregnes som 3 x døgntakst - i alt 19434
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.1 (hverdag)	SEL § 84	-	2.990	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.2 (hverdag)	SEL § 84	-	3.237	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 1.3 (hverdag)	SEL § 84	-	5.474	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.1 (hverdag)	SEL § 84	-	2.742	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.2 (hverdag)	SEL § 84	-	2.990	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.3 (hverdag)	SEL § 84	-	3.716	
Specialbørnehjemmene	Aflastning §84, Målgruppe 2.4 (hverdag)	SEL § 84	-	4.659	
Bostedet Brovst	Døgnophold (inkl. kost & vask)	SEL § 107	-	3.519	

Bilag 7 - Løn- og prisfremskrivning

Lønfremskrivning:

I budgettet er indarbejdet en lønfremskrivning på 1,20%.

Prisfremskrivning:

I budgettet er indarbejdet følgende prisfremskrivninger:

- Hospitalsområdet og Administrationen 0,22%
- Praksis (Sygesikringsområdet) 1,20%
- Regional udvikling -0,65%