

Budget 2026

2. Politisk omprioriteringskatalog

Budgetkonference, Sundhedsområdet og anlægsområdet/Hospitalsbyen d. 26. – 27. august 2025

Indhold

1 Sundhedsudvalget.....	3
Effektiv ambulatoriedrift	3
Bedre udnyttelse af ressourcerne på operation- og anæstesiområdet	5
2 Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen	7
Besparelse på medicinkøb til lægevagten via Sygehusapoteket	7
Overdragelse af regionsklinikker og udbudsklinikker	8
Efterkontrol af honorarudbetalinger på praksisområdet.....	10
3 Psykiatri- og Socialudvalget	12
Nedbringelse af lægevikarer	12
Effektivisering i driften	13
Digital værdiskabelse	14
4 Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering	16
Omstilling til flere opgaver i fællesskab	16
Digital kompetenceudvikling og -styring	17

Baggrund

Forretningsudvalget godkendte på møde d. 17. marts 2025, at der i budgetlægningen for 2026, søges tilvejebragt et økonomisk råderum på 35 mio. kr., som fordeles med 24 mio. kr. til Sundhedsudvalget, 3 mio. kr. til Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og 4 mio. kr. til hhv. Psykiatri- og Socialudvalget samt Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering.

Fagudvalgene har drøftet Budget 2026 på møder i marts, april og maj på baggrund af administrationens faglige oplæg.

I det følgende præsenteres udvalgenes forslag til omstillingstemaer på sundhedsområdet.

Forretningsudvalget godkendte udvalgsarbejdet på møde d. 19. maj og udvalgenes omstillingsforslagene indgår her som en del af budgetmaterialet for 2026.

Forslag til omstillingstemaer	Budget 2026 (mio. kr.)
Sundhedsudvalget	
Effektiv ambulatoriedrift	-10,0
Bedre udnyttelse af ressourcerne på operation- og anæstesiområdet	-14,0
Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen	
Potentiel besparelse på medicinkøb til lægevagten via Sygehusapoteket	-0,1
Overdragelse af regionsklinikker og udbudsklinikker	-2,2
Efterkontrol af honorarudbetalinger på praksisområdet	-0,5
Psykiatri- og Socialudvalget	
Nedbringelse af lægevikarer	-2,5
Effektivisering i driften	-1,0
Digital værdiskabelse	-0,5
Udvalg for Arbejdsmiljø, Uddannelse og Rekruttering	
Omstilling til flere opgaver i fællesskab	-2,0
Investering i digital kompetenceudvikling og -styring	-2,0
I alt	-34,8

1 Sundhedsudvalget

Effektiv ambulatoriedrift

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører:: Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland

Baggrund

Effektiv ambulatoriedrift er et vedblivende fokusområde med henblik på behovsdrevne forløb af høj kvalitet, der er tilpasset den enkelte patient. Dette har bl.a. været afsættet for projekt "Fremtidens ambulatorium".

"Fremtidens ambulatorium" blev igangsat af Sundhedsfagligt Forum i hhv. reumatologien og endokrinologien i efteråret 2024. Gennem et fælles blik inden for samme speciale på tværs af hospitalsmatrikler var målet at finde gode løsninger, der matcher fremtidens patienter.

Målet er færre unødvendige kontakter, optimeret ressourceanvendelse og en mere proaktiv, præcis og personlig patientoplevelse. Det sker gennem integration af digitale løsninger, bedre arbejdstilrettelæggelse og fokus på individuelle behov i det enkelte ambulatorieforløb. Omdrejningspunktet er derfor også respekten for patientens tid.

De foreløbige erfaringer fra "Fremtidens ambulatorium" er en del af fundamentet for det videre arbejde med effektivisering af ambulatoriedriften på de nordjyske hospitaler.

Prioriteringsforslag

Arbejdet med at sikre effektiv ambulatoriedrift kan tage afsæt i både en udfordring af klinisk praksis, fokus på patientperspektivet og behovet for omfordeling af ressourcer. Muligheder for omprioriteringer og effektivisering kan være mange. Uanset tematik er det væsentligt, at den enkelte kliniker ved, at der er såvel politisk som ledelsesmæssig opbakning til at afvige fra tidligere praksis. Af konkrete eksempler nævnt af de nordjyske hospitaler kan nævnes:

Systematisk eftersyn af kontrolbesøg – Reducering af unødvendige kontroller, der ikke har klinisk værdi. Mere fokus på behovsstyret tilgang, hvor det er patientens behov for opfølgning, der er afgørende for næste kontakt.

Booking og tidsplanlægning - Optimering for at skabe mere effektivitet og bedre patientflow. Det kan fx være gennem online booking, hvor patienten selv booker sin næste tid, eller gennem differentieret booking, hvor der kan sættes mere/mindre tid af, afhængig af patientens behov. Der kan også arbejdes strategisk med en forsigtig overbookingsstrategi samt forskellige påmindelses-modeller med henblik på at kompensere for udfordringer med afbud fra patienter med kort varsel.

Øget produktivitet – Optimering af arbejdsprocesser, herunder med understøttelse af digitale værktøjer. Det kan fx være digital understøttelse af, at lægen har et hurtigt og fyldestgørende journaloverblik, inden patienten træder ind i konsultationsrummet. Det kan også handle om at have en rationel opgavefordeling og struktureret arbejdstilrettelæggelse for fx mere rutineprægede arbejdsopgaver og om fordeling af opgaver mellem faggrupper eller i samarbejde med fx kommunale samarbejdspartnere,

privatpraktiserende sundhedsprofessionelle og andre. Der vurderes ligeledes at være potentialer for at optimere arbejdsprocesser på Aalborg Universitetshospital i forlængelse af udflytningen til Hospitalsbyen.

Flere virtuelle kontakter – Reducering af behovet for fysiske besøg og øgning i fleksibilitet og tilgængelighed for patienterne.

Digitalisering og automatisering – Øgning af brugen af beslutningsstøttesystemer i den kliniske drift. Automatisering af administrative opgaver.

Skærpet vurdering af henvisning fra almen praksis – Tydelige henvisningskriterier. Minimere genhenvisninger, fx hvis patienten tidligere er henvist og udredt for samme problematik/tilstand.

Med en mere effektiv ambulatoriedrift er det muligt at understøtte, at patienter undgår unødvendige forløb på hospitalerne, og at patienterne kun modtager relevant udredning og behandling. Det medvirker ligeledes til en rationel udnyttelse af sundhedsvæsenets ressourcer med et fokus på at have et individuelt men også behovsorienteret fokus på det enkelte ambulatorieforløb.

Der må forventes omkostninger i form af blandt andet personaleressourcer, der skal omstille sig til nye arbejdsgange.

Økonomi:

Det vurderes, at de forskellige indsatser vedr. effektiv ambulatoriedrift kan give en besparelse på samlet ca. 10 mio. kr.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift				
Effektiv ambulatoriedrift – diverse initiativer	-10,0	-10,0	-10,0	-10,0
Samlet, prioriteringsforslag	-10,0	-10,0	-10,0	-10,0

Øvrige forhold:

Omstilling til mere behovsdrevne ambulatorier kan afspejle sig negativt i efterlevelsen af fx nationale kvalitetsstandards, der er knyttet op på fx mere faste intervaller for opfølgning. I en mere behovsdrivet ambulatoriedrift skal der fortsat være en praksis, der lever op til vanlige kvalitetsstandards, da eventuelle afvigelser fra nationale kvalitetsstandards kan medføre øgede udgifter til klage- og erstatningssager. Der må derfor være bevidsthed om disse aspekter og tages stilling hertil i de relevante kredse.

Bedre udnyttelse af ressourcerne på operation- og anæstesiområdet

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører:: Aalborg Universitetshospital samt Regionshospitalet Nordjylland

Beskrivelse af forslag:

Der blev i efteråret 2024 udarbejdet første del af en analyse af anæstesi- og operationsområdet i Region Nordjylland. Analysen peger på flere områder, hvor driften kan effektiviseres yderligere. Et centralt element er behovet for en endnu mere koordineret og detaljeret planlægning af OP-programmet. Dette indebærer et tættere samarbejde mellem anæstesipersonale og de kirurgiske specialer, med regelmæssige møder og tydelig kommunikation for at sikre optimal udnyttelse af operationslejerne.

For at understøtte denne optimering er en kontinuerlig evaluering af data og lukkede lejer afgørende. Ved at identificere mønstre og områder med forbedringspotentiale kan planlægnings- og resourceallokeringsstrategierne løbende tilpasses. En digitalisering af den nuværende manuelle lejeoversigt vil yderligere optimere resourcebruken og skabe et bedre overblik.

Specifikke udfordringer på de enkelte matrikler kræver målrettede løsninger. I Hobro er der et akut behov for at forbedre bemanningen af anæstesilæger, eventuelt ved at ansætte personale i Aalborg med udetjeneste i Hobro. Samtidig er det vigtigt at effektivisere den kirurgiske prioritering, så tilstedeværende kirurger udnyttes optimalt. I Thisted og Hjørring er mangel på kirurger en udfordring, som kræver en indsats for at tiltrække og fastholde kvalificeret personale.

Samtidig vil en implementering af et digitalt kapacitetsoverblik kunne fungere som et praktisk værktøj til at forbedre udnyttelsen af operationslejerne og minimere spildtid mellem operationerne. For at opnå succes kræver det dog en kulturændring på tværs af faggrupper, hvor kirurger og anæstesipersonale samarbejder tættere. Endelig er det vigtigt at fastsætte et acceptabelt niveau for aflysninger og sikre, at operationslejer på de forskellige matrikler prioriteres af de kirurgiske specialer.

Der kan på tværs af regionen eller på udvalgte områder ligeledes gennemføres et systematisk eftersyn vedr. potentialerne for etablering af dagkirurgiske afsnit eller funktioner. Kan behandlinger flyttes fra stationær kirurgi til dagkirurgi muliggøres kortere patientforløb og behovet for indlæggelser reduceres, hvilket kan bidrage til omkostningsreduktioner. Eftersynet kan også gå på at undersøge om nuværende dagkirurgiske funktioner kan dække en bred vifte af specialer end det er tilfældet i dag, hvilket potentielt kan medvirke til en udgiftsreduktion.

Samlet set kan disse tiltag føre til en forbedring af effektiviteten og kapaciteten på operationsafdelingerne, reducere antallet af lukkede lejer og dermed skabe besparelser og en bedre udnyttelse af regionens ressourcer.

En øget effektivitet og produktivitet på den operative flade vil tillige kunne medvirke til et at øge aktivitetsniveauet og dermed hjemtrækning af operationer, og reducere udgifterne på samhandelsområdet.

Økonomi:

Samlet set kan ovenstående tiltag føre til en forbedring af effektiviteten og kapaciteten på operationsafdelingerne, reducere antallet af lukkede lejer og dermed skabe besparelser og en bedre udnyttelse af regionens ressourcer.

En øget effektivitet og produktivitet på den operative flade vil tillige kunne medvirke til et at øge aktivitetsniveauet og dermed hjemtrækning af operationer, og reducere udgifterne på samhandelsområdet.

Det vurderes, at ovenstående vil kunne medføre en besparelse på -14 mio. kr. årligt fra 2026 og frem.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-14,0	-14,0	-14,0	-14,0
Samlet, prioriteringsforslag	-14,0	-14,0	-14,0	-14,0

2 Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

Besparelse på medicinkøb til lægevagten via Sygehusapoteket

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Lægevagten

Baggrund

En analyse af medicinindkøb foretaget til lægevagten i Region Nordjylland i perioden 2022–2024 viser, at der forekommer et besparelspotentiale ved at anvende Sygehusapoteket som leverandør frem for private apoteker. Beregningen er baseret på 10.352 transaktioner, hvoraf 9.286 kunne matches direkte med Sygehusapotekets priser på købstidspunktet.

På baggrund af dette foreslås det at anvende Sygehusapoteket som leverandør for lægevagten.

Der kan være yderligere besparelse at hente ved at lade sygehusapoteket levere til regionsklinikkerne, men mulighederne herfor skal afdækkes nærmere juridisk, ligesom besparelspotentialet skal kvalificeres nærmere.

Økonomi

Ved at anvende Sygehusapoteket som leverandør vurderes det, at den samlede medicinpris i perioden 2022–2024 ville have udgjort ca. 1,66 mio. kr., sammenlignet med ca. 2,14 mio. kr. ved brug af private apoteker. Dette svarer til en potentiel besparelse på ca. 0,125 kr. årligt.

Besparselsen skyldes primært de lavere priser opnået gennem Amgros' fælles regionale indkøbsaftaler, hvor kontraktpriserne fastholdes i længere perioder.

Det skal bemærkes, at beregningen ikke omfatter ekspeditions- og logistikomkostninger, hverken på Sygehusapoteket eller hos private apoteker, og at en endelig vurdering af økonomien derfor kræver yderligere afklaring.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-0,125	-0,125	-0,125	-0,125
Eventuelle etableringsudgifter (fx vedr. anlæg)	-	-	-	-
Samlet, prioriteringsforslag	-0,125	-0,125	-0,125	-0,125

Overdragelse af regionsklinikker og udbudsklinikker

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Almen praksis

Beskrivelse af forslag:

I løbet af 2025 overgår 4 regionsklinikker og udbudsklinikker til praktiserende læger, som vil drive klinikkerne videre på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Regions- og udbudsklinikker er som udgangspunkt en dyrere klinikform, når man ser på den samlede pris pr. patient. Derfor kan der forventes en besparelse, som følge af de overdragelser der finder sted løbende i 2025.

Baggrund

I henhold til Region Nordjyllands lægedækningsstrategi, skal lægedækningen i videst muligt omfang sikres på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Derfor skal regionen som udgangspunkt overdrage klinikkerne på fair vilkår, hvis en speciallæge i almen medicin ønsker at overtage driften.

Omstilling

I 2025 overgår 3 udbudsklinikker og 1 regionsklinik til speciallæger i almen medicin, som driver dem videre på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Dette gælder følgende:

- Alles lægehus Brovst
- Alles Lægehus Frøstrup
- Midlertidig regionsklinik Frederikshavn
- Alles Lægehus Dronninglund

Vedr. Brovst

Udbudsklinikken i Brovst overdrages i to etaper. 1 kapacitet med 1.600 patienter blev overdraget pr. 1 marts 2025 og de resterende 2 kapaciteter med 3552 patienter overdrages pr. november 2025. Dermed drifter regionen de 2 resterende kapaciteter i perioden marts – november, indtil den fulde overdragelse kan træde i kraft.

Vedr. Frøstrup og Dronninglund

Udbudsklinikkerne i henholdsvis Frøstrup og Dronninglund blev overdraget pr. 1. marts 2025. Klinikken i Frøstrup indeholdt 1 kapacitet med 1.629 patienter. Klinikken i Dronninglund indeholdt 1 kapacitet med 2.602 patienter. I forbindelse med overdragelsen er der blevet tilført yderligere én kapacitet i klinikken i Dronninglund.

Vedr. Frederikshavn

Den midlertidige regionsklinik i Frederikshavn indeholdt 2 kapaciteter med 1.600 patienter og blev overdraget den 1. maj 2025.

1. Økonomi

Nedenstående besparelisesestimat tager udgangspunkt i prisen pr. patient i de konkrete klinikker som overdrages, samt den gennemsnitlige pris pr. patient i overenskomstklinikker, i de områder hvor der er

regions- og udbudsklinikker. Det skal i den forbindelse bemærkes, at der kan være stor variation imellem klinikkerne ift. prisen pr. patient. Derfor er nedenstående besparelsesestimat forbundet med en vis grad af usikkerhed, da det ikke kan vides, hvordan de nye klinikkerne vil blive driftet, herunder hvilket ydelsesforbrug de vil få.

Sammenholdt med 2025, estimeres følgende besparelse i 2026:

- I perioden januar – marts 2025 har udbudsklinikken i Brovst været driften med 3 kapaciteter og 5.154 patienter. Estimeret besparelse i 2026 – 266.374 kr.
- I perioden marts -november 2025 driftes regionsklinikken i Brovst med 2 kapaciteter og 3.552 patienter. Estimeret besparelse i 2026 – 1.268.704 kr.
- I perioden januar – marts 2025 har udbudsklinikken i Frøstrup været driftet med 1 kapacitet og 1.629 patienter. Estimeret besparelse i 2026 – 183.517 kr.
- I perioden januar – maj 2025 har den midlertidige regionsklinik i Frederikshavn været driftet med 2 kapaciteter og 1.600 patienter. Estimeret besparelse i 2026 – 308.267 kr.
- I perioden januar – marts 2025 har udbudsklinikken i Dronninglund været driftet med 1 kapacitet og 2.602 patienter. Estimeret besparelse i 2026 – 210.836 kr.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Samlet, omstillingsforslag	- 2,2 mio. kr.	-	-	-

Efterkontrol af honorarudbetalinger på praksisområdet

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Praksisområdet

Beskrivelse af forslag:

Baggrund

Region Nordjylland foretager efterkontrol af honorarudbetalinger på praksisområdet. Efterkontrollen foregår som oftest ved, at Administrationen ved gennemgang af journalmateriale vurderer honorarværdigheden af afregnede ydelser. I tilfælde hvor en afregnet ydelse ikke tilstrækkeligt er dokumenteret i journalmaterialet, vil regionen som udgangspunkt kræve honoraret for den pågældende ydelse tilbagebetalt.

I budget 2024 blev der fastsat en forventning om et årligt niveau på 3 mio. kr. for tilbagebetalingskrav. Dette niveau blev i budget 2025 forhøjet med yderligere 3 mio. kr., så der samlet årligt forventes et niveau på 6 mio. kr.

Omstillingsforslag

I forslaget tages der udgangspunkt i beløbet fra 2025 på 6. mio. kr. og tillægges yderligere 0,5 mio. kr. i forventet niveau i 2026 svarende til i alt 6,5 mio. kr.

2. Økonomi

Region Nordjylland har for nuværende fremsat en række ikke ubetydelige tilbagebetalingskrav og der forventes også i forhold til nuværende indsatser at blive fremsat en række større tilbagebetalingskrav i 2025 og 2026.

Der er dog flere forhold, der kan påvirke fremdriften i regionens efterkontrolindsatser, ligesom nogle af disse også har betydning for, hvorvidt de stillede tilbagebetalingskrav resulterer i faktiske tilbagebetalinger.

Det gælder blandt andet tilfælde, hvor stillede tilbagebetalingskrav påklages, da sagerne herved skal behandles i det overenskomstbaserede samarbejdssystem i form af Samarbejdsudvalg og efterfølgende Landssamarbejdsudvalg. Disse udvalg kan alene træffe afgørelse i enighed. Det medfører, at sagerne i nogle tilfælde tidsmæssigt strækker sig over lang tid og afgørelserne derfor i nogle sager er længe undervejs eller, at der slet ikke kan træffes afgørelse om tilbagebetaling. En manglende afgørelse i det overenskomstbaserede samarbejdssystem kan medføre, at sager vedr. tilbagebetalingskrav efterfølgende må føres i det civilretslige system, hvilket for sin del også altid er forbundet med en vis procesrisiko.

På denne baggrund og med foranstående forbehold forventes, at niveauet for tilbagebetalingskrav kan stige yderligere 0,5 mio. kr. i 2026.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.

Samlet, omprioriteringsforslag	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.	-0,5 mio. kr.
---------------------------------------	----------------------	--------------------------	--------------------------	----------------------

3 Psykiatri- og Socialudvalget

Nedbringelse af lægevikarer

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Psykiatrien

Baggrund

Psykiatrien har stort fokus på at reducere anvendelsen af både kortids- og langtidslægevikariater ved kontinuerligt at arbejde med tiltrækning og tilknytning af flere faste speciallæger. Der arbejdes i den forbindelse med en målrettet indsats i forhold til ansættelse af udenlandske læger, og det er lykkedes at tiltrække flere udenlandske læger til forventet ansættelse i den kommende periode.

Derudover arbejdes der løbende med iværksættelse af forskellige arbejdsmiljøindsatser med henblik på at skabe trivsel og gode arbejdsvilkår og derigennem sikre tilknytning af læger. Opmærksomhed på gode introduktionsforløb og løbende faglig udvikling er ligeledes initiativer, der arbejdes med for at styrke tiltrækning og tilknytning af læger til Psykiatrien. Derudover er der fokus på løbende ledelsesudvikling i Psykiatrien, da dygtige ledere er afgørende i forhold til at kunne tiltrække og tilknytte flere faste læger i Psykiatrien.

Psykiatrien vil i 2026 arbejde målrettet og specifikt på nedbringelse af langtidsvikarer.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5
Eventuelle etableringsudgifter (fx vedr. anlæg)	-	-	-	-
Samlet, prioriteringsforslag	-2,5	-2,5	-2,5	-2,5

Effektivisering i driften

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Psykiatrien

Baggrund

Psykiatrien gennemfører løbende effektiviseringer for at opnå en mere effektiv anvendelse af ressourcerne. Der arbejdes kontinuerligt med at modernisere og udvikle opgaveløsningen gennem nye teknologier, nye behandlingsmetoder og forbedrede arbejdsgange.

Udgangspunktet er, at effektivisering kan ske ved optimering af arbejdsprocesser, bedre ressourceudnyttelse og mindre spild. I den forbindelse arbejdes der målrettet med at minimere ressourceforbrug og opnå mere bæredygtig produktion i driften.

Gennem Psykiatriens bæredygtighedsarbejde er det vurderingen, at der kan findes økonomiske besparelser såvel som reduktion af klima- og miljøbelastende forbrug. Et eksempel på et igangværende projekt for dette er etablering af et digitaliseret flådestyringssystem med henblik på at opnå en mere effektiv udnyttelse af bilparken.

Psykiatrien råder over en af Region Nordjyllands største flåder, da en betydelig del af den psykiatriske behandling udføres ambulant i patienternes hjem eller på deres bo- og opholdssteder. Dette medfører, at klinikere ofte har behov for tjenestebiler, og ved mangel på tilstrækkelig flådekapacitet vil kørsel i egen bil blive nødvendigt.

For at opnå besparelser og samtidig fremme bæredygtighed, er det essentielt at optimere arbejdsprocesser, forbedre ressourceudnyttelsen og reducere spild på transportområdet. En central del af denne strategi indebærer en IT-understøttet centralisering af flåden, hvilket vil optimere udnyttelsesgraden, vedligeholdelsen og nyanskaffelser. Ved at digitalisere flådestyringen kan der sikres en mere effektiv udnyttelse af bilparken, hvilket forventeligt vil resultere i lavere udgifter til befordringsgodtgørelse.

I tillæg til implementering af flådestyring har Psykiatrien, med tilskud fra klimapuljemidler, indkøbt elcykler til lokal tjenestekørsel i og omkring Aalborg. Et initiativ, der sigter mod at reducere behovet for kørsel i både tjeneste- og privatbiler, og som samtidigt bidrager til høj udnyttelsesgrad af flåden, og udskydelse af behov nyanskaffelser. For det administrative aspekt forventes flådestyringssystemet at give et omfattende driftsoverblik, der effektiviserer håndteringen alle elementer af processer omkring tjenestebilerne. Afskrivninger kan planlægges mere præcist, hvilket optimerer økonomisk styring og budgettering. Samlet set bidrager digitaliseret flådestyring til en mere effektiv og økonomisk fordelagtig drift, der reducerer administration samt forbedrer beslutningsprocesserne.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0
Eventuelle etableringsudgifter (fx vedr. anlæg)	-	-	-	-
Samlet, prioriteringsforslag	-1,0	-1,0	-1,0	-1,0

Digital værdiskabelse

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Psykiatrien

Baggrund

Psykiatrien arbejder videre med øget digitalisering med henblik på at udmønte konkrete områder, der kan skabe værdi for patienter, personale og give økonomiske gevinster. Der er særligt fokus på de områder, der er under implementering som følge af indsatserne i Budget 2025: kunstig intelligens (AI), automatisering og udvikling af borgerplatform. Nedenfor fremgår status og perspektiver på de tre områder.

Kunstig intelligens (AI)

I Psykiatrien vurderes der at være et potentiale for AI til diagnostiske såvel som behandlingsmæssige formål.

Talegenkendelse er afprøvet i Psykiatrien i 2024, og erfaringerne viser, at teknologien kan medføre gevinster i form af øget patientsikkerhed ved tidstro dokumentation, effektivisering af dokumentationsproces for særligt psykologer og sygeplejersker samt reduktion af sekretærernes tidsforbrug til afskrivning af notater.

Ud over talegenkendelse vil der være fokus på at udnytte de øvrige muligheder, som generativ AI giver i en administrativ kontekst. Der igangsættes en udviklingsindsats, som har til sigte at reducere særligt lægernes tidsforbrug til at læse op på sygdomshistorik, nemlig en AI-understøttet assistent, som skal genere resuméer fra patientjournalen.

Derudover igangsættes en indsats med fokus på effektivisering af de administrative opgaver. Indsatsen vil være to-sporet og have fokus på dels udvikling af AI-assisterter til specifikke administrative opgaver, fx referater. Dels læring hvor de administrative medarbejdere understøttes i at anvende AI til relevante formål med henblik på at effektivisere og øge kvaliteten i opgaveløsningen.

Automatisering

Der vurderes at være et stort potentiale for i Psykiatrien at automatisere større dele af den kliniske dokumentation, registrering og indberetning til registre og databaser. Der er gevinstpotentialer forbundet hermed i form af frigjort tid samt forbedret arbejdsmiljø og datakvalitet.

Der arbejdes i Psykiatrien målrettet med at identificere automatiseringspotentialer, hvilket i første omgang har resulteret i udvikling af robot til optimering af indlæggelsesforløb, som er i færd med at blive udrullet på 2.000 årlige indlæggelsesforløb. Indberetning til de kliniske kvalitetsdatabaser er ligeledes i fokus, idet dette aktuelt involverer en høj grad af dobbeltregistrering og der vil derfor være fokus på at sikre hel eller delvis automatisering heraf, ligesom øvrige automatiseringspotentialer kontinuerligt følges.

Borgerplatform

Borgerplatformen giver mulighed for forbedret kontakt mellem patienterne og Psykiatrien. Der ses et stort potentiale i forhold til at stille diagnoserelevant viden til rådighed på platformen, som kan understøtte patienternes egenmestring samt reducere behovet for subakutte kontakter.

Borgerplatformen giver ligeledes mulighed for på en enkel måde at omlægge fysiske kontakter til videosamtale, hvilket kan medføre, at færre aftaler må aflyses.

Det har endnu ikke været muligt for Psykiatrien at komme i gang med at udnytte potentialerne i platformen, da udviklingstakten må følges. Det er endnu uvist, hvornår Borgerplatformen er udviklet til et niveau, hvor dette kan finde sted. Psykiatrien vil arbejde for at udnytte potentialerne, så snart dette er muligt.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-0,5	-0,5	-0,5	-0,5
Eventuelle etableringsudgifter (fx vedr. anlæg)	-	-	-	-
Samlet, prioriteringsforslag	-0,5	-0,5	-0,5	-0,5

4 Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering

Omstilling til flere opgaver i fællesskab

Hospital/virksomhed/område forslaget vedrører: Region Nordjylland

Beskrivelse af forslag:

Baggrund

Opgaver i fællesskab handler om mere end at flytte opgaver fra en faggruppe til en anden. Det handler først og fremmest om at bruge kræfterne bedst muligt og sikre kvalitet på lang sigt. Det handler også om at bryde vaner og se arbejdsgange og roller i arbejdsfællesskabet på nye måder. Alt sammen til gavn for patienter og borgere.

I 2023 blev der på foranledning af Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering holdt et topmøde for at dele perspektiver, drøfte potentialer og udfordringer. Deltagerne var blandt andet politikere, repræsentanter fra de faglige organisationer og de nordjyske sundhedsuddannelser, patientrepræsentanter samt MEDudvalg og TRIO'er.

På topmødet blev der lavet en fælles erklæring om, at man er klar til at løse flere opgaver i fællesskab. Desværre er dele af området blevet sat i bero. Politisk oplever vi, der stadig er et stort potentiale i at arbejde mere sammen på tværs. Derfor er det vigtigt at styrke, støtte og dele viden om de initiativer, der gør det muligt.

Omstillingsforslag

Det tværfaglige samarbejde er afgørende for gode og effektive patient- og borgerforløb. Gode arbejdsfællesskaber styrker både faglighed, trivsel og evnen til at fastholde og tiltrække medarbejdere – også seniorer og unge under uddannelse. Ansvar for indsatsen forankres i virksomhederne. Det er muligt for virksomhederne at anmode om procesunderstøttelse til konkrete initiativer i Mennesker og Organisation, fx til at sætte en udvikling i gang, facilitere tværfaglige workshops, etablere løbende opfølgingsmøder og/eller bistå implementering af nye initiativer.

3. Økonomi

Ved at prioritere indsatser, der styrker det tværfaglige samarbejde i fællesskab, vurderes det, at der kan skabes optimeringer svarende til en gevinst på 2 mio. kr. årligt. Indsatsen kan løftes indenfor den nuværende ressourceramme og kræver derfor ikke investeringer eller udgifter.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0
Samlet, prioriteringsforslag	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0

Digital kompetenceudvikling og -styring

Hospital/virksomhed/område: Region Nordjylland

Baggrund

Siden 2011 er Kursusportalen vokset fra blot at være et simpelt tilmeldingssystem til i dag at være et vigtigt redskab, der dokumenterer kompetenceudvikling på tværs af hele Region Nordjylland. Portalen hjælper med at digitalisere onboarding, MUS/LUS, undervisning (herunder e-læring) og træning. Den giver samtidig ledere et godt overblik over medarbejdernes kompetencer.

Behov for digitale kompetencekort

Der er stor efterspørgsel på digitale og automatiserede kompetencekort. Erfaringer fra andre regioner viser, at mange afdelinger vælger dyre løsninger fra eksterne leverandører. Det samme er sket her i regionen, hvor der allerede er lavet flere aftaler – dog er de fleste pt. sat på pause. Det skyldes, at Kursusportalen faktisk kan levere en intern løsning.

E-læring som nøgleværktøj

E-læring er blevet et vigtigt værktøj i både uddannelse og implementering, og det er nu også en del af de digitale kompetencekort. E-læring er allerede meget udbredt i regionen og bruges i både store og små projekter. Vigtige fordele ved e-læring er blandt andet:

- Frigivelse af ressourcer i klinikken
- Effektiv implementering og forankring af nye arbejdsgange
- Ingen flaskehalse, alle kan starte samtidig, og gennemføre hurtigt, eller i små bidder
- Automatiske opfølgingsbeskeder og påmindelser
- 24/7 adgang til emner og materialer, som kan genbesøges efter behov (modsat alm kursus)
- Overblik over afdelingens medarbejdere, og manglende kurser/certificeringer/kompetencer
- Masser af data om fremdrift af organisationens/afdelingens tiltag eller implementering

Status

Intern løsning til digitale kompetencekort

Mennesker og Organisation tilbyder en intern løsning til digitale kompetencekort, hvor afdelingerne selv kan vælge, hvilke kompetencer de vil registrere, og hvordan medarbejdere kan opnå dem – for eksempel gennem kurser, e-læring, sidemandsoplæring eller ledergodkendelse. Løsningen er udviklet af ProOffice, som også står bag Kursusportalen, og den er allerede inkluderet i grundlicensen. Region Nordjylland har deltaget som medudvikler og testorganisation og har derfor haft mulighed for at præge systemet, bl.a. gennem pilotprojekter i 2025.

Formålet er at tilbyde et gratis alternativ til de eksterne løsninger, som typisk koster fra 30.000 kr. om året for en mindre afdeling plus udgifter til konsulenttimer og tilpasninger.

Fordelene ved den interne løsning

Den interne løsning hænger sammen med regionens andre systemer. Det sikrer, at oplysninger som stillingsbetegnelser og tilhørende afdelinger altid er opdaterede og korrekte. Mennesker og Organisation ønsker at gøre løsningen tilgængelig for alle via Kursusportalen og lave et antal pilotprojekter i det første år.

Løsningen vil på sigt sikre, at regionen kan undgå udgifter til dyre aftaler med eksterne leverandører. Samtidig vil løsningen bidrage til et bedre arbejdsmiljø og højere patientsikkerhed, fordi den sikrer god kvalitet i oplæring og fastholder vigtig viden og korrekte arbejdsgange.

Økonomisk gevinst

Der er ca. 125 afdelinger fordelt på Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland, Psykiatrien og Specialsektoren. Hvis blot halvdelen vælger en ekstern leverandør og betaler licens og konsulenttimer, giver det en samlet udgift over 2 mio. kr.

E-læring som en vigtig brik

Der er også stor mulighed for at opnå besparelser ved at satse mere på e-læring gennem Kursusportalen. Når undervisning og oplæring sker digitalt, frigøres der tid i klinikken. Et regnestykke viser, at e-læringsindsatsen for NordEPJ har sparet regionen cirka 20 årsværk.

Ud over tidsbesparelser skaber e-læring også værdi på andre områder. Den giver bedre fleksibilitet og højere kvalitet i arbejdsgange jf. de tidligere nævnte fordele ved e-læring.

Økonomi

De beskrevne indsatser forventes at give betydelige gevinster:

- Direkte besparelser på eksterne kontrakter og frigivelse af tid i organisationen
- Indirekte effekter som forbedret arbejdsmiljø og øget patientsikkerhed. Det skyldes, at kvaliteten i oplæring og implementering af nye arbejdsgange bliver højere.

Samlet set vurderes det, at regionen kan spare op mod -2 mio. kr. om året, hvis de foreslåede tiltag gennemføres. I det omfang at efterspørgslen giver for stort pres på regionens e-læringsenhed rettes opmærksomheden på muligheden for interne omprioriteringer.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2026	2027	2028	Permanent
Drift	0	0	0	0
Besparelser	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0
Samlet, prioriteringsforslag	-2,0	-2,0	-2,0	-2,0

Region Nordjylland
Patientforløb og Økonomi
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

August 2025