BUDGET 2023

2. Virksomhedsnotater

Budgetkonference, Sundhedsområdet og anlæg d. 1. – 2. september 2022

REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder

INDHOLD

1 HOSPITALER 4
1.1 Virksomhedsnotat for Aalborg Universitetshospital 4
1.2 Virksomhedsnotat for Regionshospital Nordjylland 4
1.3 Virksomhedsnotat for Psykiatrien 19

2 VIRKSOMHEDER 23
2.1 Virksomhedsnotat for Den Præhospitale Virksomhed 23
2.2 Virksomhedsnotat for Sygehusapoteket 25
2.3 Virksomhedsnotat for Digitalisering og IT 26

3 FÆLLESADMINISTRATIONEN 30
3.1 Virksomhedsnotat for Fællesadministrationen 30

BAGGRUND

Ud over de opdriftselementer der beskrives i det fremsendte budgetkatalog, er der på hospitalerne og i virksomhederne en række driftsudfordringer, som det er forudsat, at der arbejdes med lokalt, og hvor det forventes at en eventuel økonomisk ubalance håndteres indenfor den nuværende budgetramme.

I vedlagte virksomhedsnotater fra de tre hospitaler, Den præhospitale virksomhed, Sygehusapoteket og den regionale fællesadministration beskrives de interne udfordringer som forventes håndteret i 2023.

Det interne behov for omdisponeringer indenfor rammen kommer oven på et omstillingskrav, som følge af en eventuel ubalance i et kommende budgetforlig, samt hospitalernes/virksomhedernes relative andel af teknologibidraget.

1 HOSPITALER

1.1 Virksomhedsnotat for Aalborg Universitetshospital

Aalborg Universitetshospital har bidraget til udarbejdelsen af flere budgetbrikker til regionsrådets politiske prioritering i forbindelse med budget 2023. Disse budgetbrikker fremgår af det regionale budgetkatalog og vedrører bl.a. stigende udgifter/udvidelser i forhold til profilarbejdets videre implementering, forskning og udvikling, belægning og kapacitetspres, akutområdet, nye faglige retningslinjer og nationale krav samt uddannelse og medicin og lægelige artikler.

Udover budgetbrikkerne til fælles regional finansiering, der fremgår af budgetkataloget, har hospitalets klinikker og serviceafdelinger indmeldt yderligere en række udvidelsesbehov og uomgængelige opdriftsområder til budget 2023, som hospitalsledelsen i et vist omfang forventer at skulle finansiere gennem intern omprioritering på hospitalet.

Der er indmeldt i alt ca. 90 opdriftsforslag fra klinikker og serviceafdelinger i forbindelse med dette års budgetproces. Hvis alle de indmeldte udgiftspres og udvidelser skulle prioriteres, ville det betyde samlede stigende driftsudgifter i størrelsesordenen 250 mio. kr. Som led i budgetlægningsprocessen fik hospitalet i opdrag at prioritere blandt de indmeldte opdriftsforslag inden for en ramme på 1% af hospitalets budget. Disse indgår i det regionale budgetkatalog med et budgetbehov på 51,4 mio. kr. I budgetkataloget indgår desuden enkelte af de øvrige opdriftsforslag, der er vurderet at have fællesregional karakter.

De prioriterede opdriftsforslag fra Aalborg Universitetshospital er følgende:

Opdriftsforslag	Budgetbehov (mio. kr.)
Styrkelse af daghospitalet i Thisted	0,5
Styrkelse af støttefunktionerne i forbindelse med den akutte ortopædkirurgi i Thisted	4,8
ForskningsKUBER	1,0
Professorplan	3,0
Fortsættelse af forskning på det præhospitale og akutte område	1,0
Udbygning og konsolidering af Afdeling for Hud- og Kønssygdomme	2,9
Udvidelse af sengekapaciteten i Hæmatologisk Afdeling	2,6
Styrkelse af dagafsnit i Mave- og Tarmkirurgi	1,3
Styrkelse af kapaciteten til alloplastikker (kunstige hofte- og knæled)	5,0
Stigning i antallet af henvisninger til udredning for demens og bevægesygdomme	2,0
Styrkelse af geriatrien	3,0
Øget kapacitet til udredning og behandling af lungekræft	9,5
Styrkelse af behandling af hudcancer	1,5

Oprettelse af senfølgeklinik målrettet generelle, men komplekse senfølger efter endt kræftbehandling	1,4
Fastholdelse af ekstra udredningskapacitet etableret i forbindelse med COVID-19	4,0
Styrket akut tilbud via udvidelse af åbningstider i grønt spor	1,0
Nyt behandlingskoncept for patienter med lungefibrose i forbindelse med bindevævssygdomme og leddegigt	0,9
Stigning i lægelige artikler og implantater	6,0
Sum af opdriftsforslag	**51,4**

Dette efterlader et stort udgiftspres på hospitalet i 2023. Hospitalsledelsen forventer i nogen grad at skulle finansiere de "tiloversblevne" indmeldte udvidelsesbehov og opdriftsområder gennem intern omprioritering på hospitalet.

Vurderet ud fra det interne udgiftspres for hospitalet, som er kendt på nuværende tidspunkt, er det forventningen, at det også i forbindelse med budget 2023 vil være nødvendigt at iværksætte en intern omstillingsplan. Hermed sikres den fornødne finansiering til de udvidelser og opdrifter, som hospitalsledelsen finder det nødvendigt at prioritere, og som der forventeligt ikke afsættes finansiering til i forbindelse med det regionale budgetforlig for 2023.

I nærværende *Virksomhedsnotat for Aalborg Universitetshospital* beskrives de mest presserende udvidelsesbehov og uomgængelige opdriftsområder, som hospitalsledelsen på nuværende tidspunkt vurderer, at det vil være nødvendige at finde finansiering til i budget 2023 gennem intern omprioritering**.** Der er anvendt samme tematik som i det regionale budgetkatalog, så virksomhedsnotatet nemt kan sammenholdes med det regionale budgetkatalog. Det er vigtigt at understrege, at der forestår en nærmere kvalificering og præcis afdækning af økonomien i de enkelte emner, ligesom 2. halvår af 2022 kan afdække øvrige nødvendige økonomiske prioriteringer i forhold til budget 2023. Der foretages en endelig prioritering af de konkrete emner i forlængelse af det regionale budgetforlig – og den vil naturligvis afhængige af, hvad der bliver prioriteret her.

Som bilag til virksomhedsnotatet fremgår de opdriftsforslag fra Aalborg Universitetshospital, der ikke er indeholdt i budgetkataloget. Disse er beskrevet i "brik-form" i lighed med de øvrige opdriftsområder i budgetmaterialet. Der skal som nævnt tages forbehold for ændringer, både i forhold til de konkrete emner og de skønnede beløb. Bilaget kan rekvireres ved behov.

Profilarbejdets videre implementering

I det regionale budgetkatalog er der inden for temaet *Profilarbejdets videre implementering* indmeldt budgetbrikker med et opdriftsbehov på 20,7 mio. kr. Heri indgår budgetbrikker fra Aalborg Universitetshospital vedrørende styrkelse af daghospitalet i Thisted henholdsvis styrkelse af støttefunktionerne i forbindelse med den akutte ortopædkirurgi i Thisted med et samlet finansieringsbehov på 5,3 mio. kr. Aalborg Universitetshospital indgår desuden i to fælleregionale budgetbrikker vedrørende det organkirurgiske område og det urologiske område, disse har et finansieringsbehov på i alt 11,3 mio. kr.

Hospitalsledelsen forventer på nuværende tidspunkt ikke at skulle afsætte midler til *Profilarbejdets videre implementering* via intern omprioritering.

Forskning og Udvikling

I det regionale budgetkatalog er der inden for temaet *Forskning og Udvikling* udarbejdet en række budgetbrikker med et samlet opdriftsbehov på 14,3 mio. kr. Heri indgår budgetbrikker fra Aalborg Universitets-hospital vedrørende fortsat udrulning af professorplan og fortsat udrulning af forskningsvækstprogrammet ForskningsKUBER med et finansieringsbehov på i alt 4 mio. kr., hertil kommer en fælles budgetbrik mellem Den Præhospitale Virksomhed og Aalborg Universitetshospital vedrørende fortsættelse af forskning på det præhospitale og akutte område, hvor finansieringsbehovet for Aalborg

Universitetshospitals vedkommende er 1 mio. kr. Der er endvidere beskrevet to fællesregionale budgetbrikker, der rækker ind i Aalborg Universitetshospital, omhandlende "personlig medicin"; henholdsvis fortsat udvikling inden for behandlingen med personlig medicin samt aktiviteter afledt af arbejdet i Nationale Genom Center, disse har et finansieringsbehov på 1 mio. kr. henholdsvis 4 mio. kr.

Aalborg Universitetshospital har inden for temaet *Forskning og Udvikling* beskrevet opdriftsbehov for samlet 25,5 mio. kr. (ekskl. opdriftsbehov vedrørende "personlig medicin" på 24,7 kr.), der ligger udover budgetkataloget (de konkrete budgetforslag fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet). Hospitalsledelsen forventer på nuværende tidspunkt at skulle afsætte 2-5 mio. kr. til *Forskning og Udvikling* via intern omprioritering. Det konkrete behov vil afhænge af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig.

På vej mod Nyt Aalborg Universitetshospital
Som del af det regionale budgetmateriale foreligger *NAU-opdriftsnotatet*, der bl.a. tager hånd om bygningsudgifter, flytteproces, IT-mæssige udgifter samt udgifter relateret til ændret klinisk drift.

Forud for ibrugtagelsen af NAU, forventeligt i 2024 efter den aktuelle plan, oplever Aalborg Universitetshospital stigende driftsudgifter vedrørende særligt administrativ og teknisk proces- og projektunderstøttelse, der ikke indgår i NAU-opdriftsnotatet. Hospitalsledelsen forventer at reservere 2 mio. kr. i en intern pulje, der vil kunne dække driftsudgifter for hospitalet, der ikke forudsættes finansieret i forbindelse med NAU-opdriftsnotatet samt evt. uforudsete udgifter på hospitalet i 2023 med relation til den forestående ibrugtagning af NAU.

Belægning og kapacitetspres
I det regionale budgetkatalog er der indmeldt behov for opdrift på 57,2 mio. kr. inden for temaet *Belægning og kapacitetspres.* Aalborg Universitetshospital har indmeldt en række forventede udgiftsstigninger inden for dette tema vedrørende blandt andet ekstra sengekapacitet og styrkelse af både medicinske og kirurgiske funktioner med et samlet finansieringsbehov på ca. 30 mio. kr.

I tillæg til budgetbrikkerne i det regionale budgetkatalog har Aalborg Universitetshospital beskrevet yderligere en række opdriftsområder inden for temaet *Belægning og kapacitetspres* med et samlet finansieringsbehov på 25 mio. kr. (de konkrete budgetforslag fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet).

Aalborg Universitetshospital oplever en stadig øget efterspørgsel efter udredning og behandling og et heraf følgende pres på kapaciteten. Flere steder i et omfang, som ikke kan absorberes inden for den eksisterende kapacitet. Hospitalsledelsen finder det derfor nødvendigt at prioritere intern finansiering til temaet *Belægning og kapacitetspres* i forbindelse med budget 2023 og vurderer, at der vil være behov for at afsætte en ramme på 8-12 mio. kr. Det konkrete behov vil afhængige af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig.

Akutområdet
I det regionale budgetkatalog er der indmeldt behov for opdrift på 9,3 mio. kr. inden for temaet *Akutområdet.* Heri indgår budgetbrikker fra Aalborg Universitetshospital vedrørende fastholdelse af den ekstra kapacitet inden for akutområdet, der blev etableret i forbindelse med COVID-19 samt døgnåbning af "grønt spor" i Akutmodtagelsen med et samlet finansieringsbehov på 5,5 mio. kr.

I tillæg til budgetbrikkerne i det regionale budgetkatalog har Aalborg Universitetshospital beskrevet yderligere to opdriftsforslag inden for temaet *Akutområdet*: "Forbedret flow i ATC ved styrkelse af ressourcer til bioanalytikere" og "Oprettelse af ortopædkirurgisk subakut ambulatorium" med et samlet finansieringsbehov på 4,1 mio. kr., disse fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet. Hospitalsledelsen forventer på nuværende tidspunkt at skulle afsætte 0-2 mio. kr. til *Akutområdet* via intern omprioritering. Det konkrete behov vil afhænge af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig.

Nye faglige retningslinjer og nationale krav
Aalborg Universitetshospital har indmeldt en række forventede udgiftsstigninger i forbindelse med nye faglige retningslinjer og nationale krav. Det drejer sig bl.a. om nye retningslinjer for behandling af patienter med knoglemarvskræft, blodprop i hjernen og en række lungesygdomme samt ændrede krav til isolationsrengøring.

Det er forventningen, at der afsættes regionale midler til at løfte udgifter som følge af nye faglige retningslinjer og nationale krav, idet disse udgifter vil være uomgængelige for hospitalet. Hospitalsledelsen forventer som udgangspunkt ikke at skulle afsætte midler til nye faglige retningslinjer og nationale krav via intern omprioritering.

Medicin og lægelige artikler
I det regionale budgetkatalog er der inden for temaet *Medicin og lægelige artikler* indmeldt budgetbrikker med et samlet opdriftsbehov på 27,3 mio. kr., heri indgår budgetbrik fra Aalborg Universitetshospital vedrørende stigning i forbrug til lægelige artikler og implantater med et finansieringsbehov på ca. 6 mio. kr. Aalborg Universitetshospital indgår desuden i to fælleregionale budgetbrikker vedrørende henholdsvis diabetes- og hjerteområdet.

Aalborg Universitetshospital har inden for temaet *Medicin og lægelige artikler* beskrevet opdriftsbehov på 9,6 mio. kr., der ligger udover budgetkataloget (de konkrete budgetforslag fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet). Hospitalsledelsen forventer på nuværende tidspunkt at skulle afsætte 3-5 mio. kr. til *Medicin og lægelige artikler* via intern omprioritering. Det konkrete behov vil afhænge af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig.

Arbejdsmiljø, fastholdelse og rekruttering
I forbindelse med budgetforliget for 2022 blev der prioriteret 20 mio. kr. til at afhjælpe akut kapacitetspres samt styrke det videre arbejde med arbejdsmiljø, fastholdelse og rekruttering. Hospitalsledelsen vurderer, at der er behov for at styrke arbejdsmiljø og trivsel yderligere i 2023, og hospitalet har givet input til fællesregionale budgetbrikker.

Der kan vise sig behov for at prioritere interne midler til en yderligere og forstærket indsats i forhold til fastholdelse, rekruttering og kompetenceudvikling, og hospitalsledelsen vurderer, at der vil være behov for at afsætte en ramme på 2 mio. kr. hertil. Det konkrete behov vil afhængige af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig

Uddannelse
I det regionale budgetkatalog er der under temaet *Uddannelse* udarbejdet en række budgetbrikker med et samlet opdriftsbehov på 19,4 mio. kr. Aalborg Universitetshospital indgår i de fællesregionale budgetbrikker vedrørende lægelig videreuddannelse samt vejledning af sygeplejerskestuderende og social- og sundhedsassistentelever; finansieringsbehovet for Aalborg Universitetshospitals vedkommende er ca. 8 mio. kr.

Aalborg Universitetshospital har inden for temaet *Uddannelse* beskrevet yderligere opdriftsforlag: ”Uddannelse af læger i Mamma- og Plastikkirurgisk Afdeling og Afdeling for Hud- og Kønssygdomme” og ”Ansættelse af uddannelseslæger i Klinisk Farmakologisk Enhed”; hver med et finansieringsbehov på 1,5 mio. kr. (de konkrete budgetforslag fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet). Hospitalsledelsen vurderer, at der vil være behov for at afsætte en ramme på 0-1 mio. kr. til *Uddannelse.* Det konkrete behov vil afhængige af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig.

Det nære, sammenhængende og lige sundhedsvæsen
I det regionale budgetkatalog er der under temaet *Det nære, sammenhængende og lige sundhedsvæsen* udarbejdet en række budgetbrikker med et samlet opdriftsbehov på 15,3 mio. kr. Der er tale om fællesregionale budgetbrikker; Aalborg Universitetshospital indgår heri vedrørende udvidelse af ordningen for mobil blodprøvetagning med et finansieringsbehov på 1,4 mio. kr.

Supplerende budgetkataloget har Aalborg Universitetshospital udarbejdet opdriftsforslag vedrørende styrkelse af diabetesbehandlingen til børn og voksne med et finansieringsbehov på op til 8,5 mio. kr. (det konkrete budgetforslag fremgår af bilaget til virksomhedsnotatet). Såfremt der alene prioriteres regionale budgetmidler til teknologi på diabetesområdet, er det Hospitalsledelsens vurdering, at der vil være behov for at afsætte interne midler på 2-5 mio. kr. til finansiering af personaleressourcer til diabetesområdet. Det konkrete behov vil afhængige af, hvad der bliver prioriteret i det regionale budgetforlig. Det er endvidere Hospitalsledelsens vurdering, at der er behov for at styrke bistanden til arbejdet med *Det nære, sammenhængende og lige sundhedsvæsen.*

Tekniske udgiftsområder
Der er behov for at afsætte midler til opfyldning af puljer, tekniske ændringer og helårsvirkninger i budget 2023, jf. også den regionale budgetlægning. Det vurderes på nuværende tidspunkt, at det maksimalt vil beløbe sig til 6-16 mio. kr.

Med henblik på et samlet overblik fremgår temaerne ligeledes tabellen herunder.

Tema	**Forventet driftsudgift 2023 (mio. kr.)**
Profilarbejdets videre implementering	0 mio. kr.
Forskning og udvikling	2 – 5 mio. kr.
På vej mod Nyt Aalborg Universitetshospital	2 mio. kr.
Belægning og kapacitetspres	8 – 12 mio. kr.
Akutområdet	0 – 2 mio. kr.
Nye faglige retningslinjer og nationale krav	0 mio. kr.
Medicin og lægelige artikler	3 – 5 mio. kr.
Arbejdsmiljø, fastholdelse og rekruttering	2 mio. kr.
Uddannelse	0 – 1 mio. kr.
Det nære, sammenhængende og lige sundhedsvæsen	2 – 5 mio. kr.
Tekniske udgiftsområder	6 – 16 mio. kr.
Aalborg Universitetshospital i alt	**25 – 50 mio. kr.**

Det er som nævnt hospitalsledelsens vurdering, at det – afhængig af den regionale prioritering – vil være nødvendigt at iværksætte en intern omstillingsplan i forbindelse med budget 2023. Det samlede omstillingskrav bør ikke overstige de seneste års omstillingskrav, der har ligget på op til 2% af budgettet. Henset til det betydelige udgiftspres der er meldt ind fra klinikker og serviceafdelinger, bliver det nødvendigt for hospitalsledelsen at foretage en hård prioritering i de indmeldte behov.
Det skal understreges, at finansieringsbehovet til interne udvidelser kommer oveni i et eventuelt omstillingsbehov i forlængelse af det regionale budgetforlig.

Opsummerende vil størrelsen på Aalborg Universitetshospitals samlede omstillingsplan i forbindelse med budget 2023 således kunne henføres til følgende hovedelementer:

- Et eventuelt regionalt reduktionskrav, som besluttes med regionsrådets budgetforlig.
- Eventuel finansiering af budgetbrikkerne vedr. Aalborg Universitetshospital, der *ikke* bliver prioriteret i forbindelse med budgetforliget.
- Finansiering af det interne udgiftspres på hospitalet.

Som nævnt kan den endelige prioritering af udvidelser/opdrifter til intern finansiering og dermed størrelsen på hospitalets samlede omstillingsbehov vedr. budget 2023 først fastlægges efter budgetforliget.

1.2 Virksomhedsnotat for Regionshospital Nordjylland

Regionshospital Nordjylland deltagelse i arbejdet med budgetmaterialet til budget 2023, har udgangspunkt i hospitalets budgetstrategi, som består af 5 hovedtemaer. Hovedtemaerne spiller sammen med hospitalets profilplan, strategiske fokusområder og firkløverplan 2021-2024. Med andre ord er hovedtemaerne de områder, der kræver vedvarende økonomisk prioritering nu og i de kommende år.

De 5 hovedtemaer i budgetstrategien er:

- Den faglige profil
- Nærhed og lighed (nære sundhedstilbud)
- Det ældrevenlige hospital
- Uddannelse, fastholdelse og rekruttering
- Behandlingskapacitet

I forbindelse med udarbejdelse af budgetmaterialet fik Regionshospitalet til opgave at prioritere indmeldte budgetforslag i forhold til en ramme på ca. 1% af budgettet.

Nedenstående oversigt viser indmeldingen fra RHN:

Initiativ	**Udgift drift (mio. kr.)**
Det nære hospital i Frederikshavn	1,50
Øget medicinsk og akut sengekapacitet	4,43
Regionalt Herniecenter – Hjørring	0,80
Neurorehabilitering	3,32
Gynækologisk see and treat setup	1,30
Deltotal	**11,35**

Etableringsomkostninger (engangs)	
Øget medicinsk og akut sengekapacitet	0,50
Gynækologisk see and treat setup	1,60
Total	**2,10**

De initiativer som ligger til politisk prioritering, som en del af budgetmaterialet, er de områder Regionshospitalet har peget på som højst prioritet. Dermed også sagt, at der udover de prioriteret initiativer også er en række indsatsområder og uomgængelige udgifter som hospitalsledelsen i et eller andet omfang ventes at skulle arbejde videre med og adressere i 2023 og årene derefter.

Når budgettet for 2023 ligger fast og de præcise rammer for hospitalets økonomi i 2023 er kendt, vil alle initiativer og indsatser blive gennemgået, med henblik på en samlet vurdering af hvad der er uomgængeligt at håndtere via intern omprioritering i 2023.

Det skal understreges, at for en række initiativer forestår en nærmere kvalificering og præcisering inden initiativet kan igangsættes – dette arbejder fortsætter i 2. halvår 2022. Herudover kan der opstå uforudsete hændelser i 2. halvår, som nødvendiggør at der sker økonomiske omprioriteringer i forhold til hospitalets budget for 2023.

Ovenstående betyder dermed også at virksomhedsnotatet som helhed ikke skal ses som en 1:1 liste over initiativer som sættes i værk i 2023, men som en liste over de initiativer der, udover initiativerne i

budgetmaterialet, ønskes iværksat i det omfang det er muligt under hensyntagen til økonomi, corona samt andre uforudsete omstændigheder.

Hverdagen på hospitalet er presset og ude på de enkelte afdelinger er oplevelsen, at der indenfor budgetterne ikke er plads til nye initiativer, som kan være med til at udvikle de enkelte fagområder og på sigt aflaste afdelingerne. Der er til gengæld mange gode idéer rundt omkring på afdelingerne til hvordan områderne kan udvikles til glæde for patienterne.

Det skal i relation til ovenstående påpeges at notatet ikke udgør en udtømmende liste ift. de mange initiativer som afdelingerne har ønske om at iværksætte. Her er alene tale om de initiativer som hospitalsledelsen har vurderet bør prioriteres højest.

Herunder er under relevante hovedtemaer beskrevet væsentlige indsatser, som skal håndteres i 2023 og/eller årene fremover. Samlet er der driftsudgifter for 21,65 mio. kr. i nedenstående initiativer, hertil kommer etableringsudgifter på 6,5 mio. kr.

Den faglige profil

Regionshospitalets faglige profil er vigtig at prioritere og understøtte. Den faglige profil omhandler dels faglige signaturområder og dels den faglige profil for hospitalets forskellige matrikler, der hver på deres måde bidrager med vigtige funktioner i det samlede sundhedstilbud.
Den overordnede vision for Regionshospitalets faglige profil er at være kendt for at være ekstraordinært gode til de faglige basisydelser, eller sagt på en anden måde ”ualmindelig gode til det almindelige”. Faglig dygtighed og faglige signaturområder i de enkelte afdelinger samt faglig profil for hospitalets forskellige matrikler, er afgørende elementer i forhold til at blive kendt og anerkendt, såvel fagfagligt, som bredt i den nordjyske befolkning. Prioritering af midler til udbygning af den faglige profil er vigtig, da der er stor synergieffekt mellem en stærk faglig profil og rekrutterings- og fastholdelsesindsatsen på hospitalet.

I 2023 er der behov for at fortsætte opbygningen af Regionshospitalets faglige profil i både Hjørring, Frederikshavn og Brønderslev. Det regionale analysearbejde i forhold til organkirurgi og urologi, som indgår i det regionale budgetmateriale, taler ind i dette vigtige arbejde.
Udover initiativerne som indgår i budgetmaterialet, er de væsentligste områder på Regionshospitalet:

Fødeområdet
Fødselsområdet på Regionshospitalet oplever en betydelig vækst i antallet af fødende og deraf et øget arbejdspres. Dette har medført behov for kapacitetsudvidelse, svarende til udvidelse med 3 jordemødre på fødegangen, der ønskes afsat 1 mio. kr. til dette.

Udviklingen skyldes at Regionshospitalet har en stærk faglig profil i forhold til fødselsområdet, hvilket har medført at borgere fra de sydlige dele af Regionshospitalets optageområde, ønsker at føde på hospitalet. Der er endda eksempler på at borgere fra Aalborg vælger at føde i Hjørring. Det er med andre ord lykkedes at flytte fødende mod nord, hvilket der har været arbejdet med i en årrække.

På landsplan opleves store rekrutteringsudfordringer indenfor fødselsområdet og jordemødrene på Regionshospitalet ønsker i stigende omfang orlov, opgaver der medfører færre vagter og nedsat tid. Det er en udvikling, det er nødvendigt at få vendt, så Regionshospitalet kan fastholde den stærke faglige profil.

Digital patologi
Indførelsen af digital patologi medfører potentielt set en række fordele i form af optimering af workflow og muligheden for at dele indscannet billedmateriale på tværs af afdelinger og regioner. På sigt vil digitalisering af den mikroskopiske undersøgelse give mulighed for anvendelse af kunstig intelligens i

forbindelse med billedanalyserne og dette forventes at medvirke til kortere ventetider for kræftpatienter.

Den nye teknologi indføres på nuværende tidspunkt i alle landes regioner og der er behov for, at sikre fremdrift i implementeringen på Regionshospitalet. Der er behov for investering i scanner og arbejdsstationer for ca. 1,1 mio. kr. Ligeledes er der behov for tilførsel af personaleressourcer svarende til en udgift på 0,45mio. kr. idet de foreløbige erfaringer har vist, at det forberedende arbejde skal være endnu mere detaljeret end forudsagt, hvilket medfører behov for anvendelse af øget antal bioanalytikertimer til bl.a. kvalitetssikring af nye arbejdsgange.

Uddannelseskirurgisk enhed og fokuseret kirurgi, Frederikshavn
Flytning af Urinvejskirurgien til Hjørring indebærer, at andre og nye funktioner i stedet kan etableres i Frederikshavn, med henblik på at styrke Frederikshavnmatriklens profil.
Arbejdet med at udpege eller udvikle de fremtidige funktioner på Frederikshavnmatriklen skal have fokus på dels at styrke kvaliteten og skabe nærhed for flere, ved at en række sundhedsydelser bringes tættere på borgerne, samt dels udnytte matriklens gode operationsfaciliteter. Uddannelseskirurgisk enhed og fokuseret kirurgiske funktioner skal være en væsentlig del af matriklens faglige profil.

Etablering af en uddannelseskirurgiske enhed og fokuseret kirurgiske funktioner har tre væsentligt betydninger for Regionshospitalet. For det første vil uddannelsesenheden været et væsentligt element i forhold til arbejdet med tiltrækning af fremtidens medarbejdere og et spor i fortsat at have særlige tilbud indenfor uddannelse, udvikling og arbejdsmiljø, som lyser kendetegnende op i landskabet.
For det andet vil enheden og de fokuseret kirurgiske funktioner i tråd med Regionens strategi, være med til at bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne og styrke arbejdet med at skabe lighed i sundhed, via at sundhedstilbud flyttes tættere på den enkelte borgers hverdag.
For det tredje vil uddannelsesenheden og den fokuseret kirurgi være et væsentligt element i forhold til Frederikshavnmatriklens faglige profil.

Med henblik på at sikre et godt flow i forskellige kirurgiske indgreb, der skal sikre uddannelsessøgendelæger kirurgiske kompetencer på en stadig bedre måde, ønskes der etableret en uddannelseskirurgisk enhed. Enheden skal etablere mulighederne for fokuserede kirurgiske linjer på operationsgangen i Frederikshavn, hvor der er yderligere fokus på god og relevant supervision under indgrebene. Der sigtes mod en øget drift på operationsgangen i første fase indenfor gynækologien og mave- tarmkirurgien.

Den uddannelseskirurgiske enhed har således et flere årigt perspektiv i initiativ, hvor det er ønsket at enheden opbygges parallelt med at driften på operationsgangen udvides. I 2023 vil der være tale om delvis “dobbeltdrift” i forhold til driften i Hjørring, samt initiale apparaturanskaffelser for 2,5 mio. kr., som er nødvendige for at kunne fortage de gynækologiske- og mave- tarmkirurgiske indgreb både i Hjørring og Frederikshavn. Der ønskes afsat 1 mio. kr. til drift.
Der pågår i øjeblikket drøftelse vedr. hvilke indgreb det giver mest værdi at etablere, som en del af den uddannelseskirurgiske enhed og den fokuseret kirurgi.

Et andet element af den fokuseret kirurgi er en kapacitetsudvidelse vedr. ortopædkirurgiske patientgrupper. Det er besluttet at etablere endnu en LAF-stue til ortopædkirurgiske operationer i løbet af 2022, og der pågår i ortopædkirurgien drøftelse og planlægning vedr. hvilke patientgrupper der skal være en del af den fremtidig ortopædkirurgiske profil på matriklen i Frederikshavn.

Klimahospitalet
Regionshospital Nordjylland ønsker, som led ambitionen om at være kendt som klimahospital, at oprette en investeringspulje til grøn omstilling på 0,5 mio. kr.
Det er med dette ambitionen, at den faglige profil skal være understøttet af, at hospitalet er kendt som en af de første hospitaler til at iværksætte og afprøve nye måder at gøre tingene på til gavn for klimaet. Omlægning til grønne løsninger kræver dog midler til investering, som hospitalet ikke selv er i stand til at tilvejebringe.

Nærhed og lighed (nære sundhedstilbud)

Nærhed og lighed omhandler en række initiativer som i tråd med Regionens strategi, kan være med til at bringe sundhedsvæsenet tættere på borgerne og styrke arbejdet med at skabe lighed i sundhed. På Regionshospital Nordjylland arbejdes der målrettet med at flytte sundhedstilbud tættere på den enkelte borgers hverdag. På hospitalet er man både patient og borger, og der er behov for at styrke den gensidige tværsektorielle understøttelse af opgavevaretagelsen, hvis det nære og sammenhængende sundhedsvæsen skal lykkes, og borgerne skal oplever ét samlet sundhedsvæsen, hvor overgange mellem sektorer ikke bemærkes.

En højere grad af kvalitet og professionalisme på tværs af sektorgrænser er grundelementet for at patient og pårørende får øget tillid til sundhedsvæsnet og kan føle sig i sikre og trygge hænder. Der er behov for at videreudvikle og implementere sikre, enkle og ressourcefornuftige arbejdsgange for koordinering af indlæggelse, indlæggelsesforløb og udskrivelse, som kan fungere hele døgnet alle årets dage. Ønsket er at styrke den tværsektorielle og sundhedsfaglige kommunikation og kendskabet til hinandens praksis på tværs af sektorgrænserne. Det tværsektorielle kendskab og samarbejde er afgørende for at undgå unødvendige indlæggelser for borgerne i Vendsyssel.

Udover initiativerne som indgår i budgetmaterialet, er de væsentligste områder på Regionshospitalet:

Forebyggelsesindsatser

Et forebyggelsescenter på Regionshospital Nordjylland skal sætte spot på forebyggelses- og rehabiliteringstilbud, som kan være med til at forebygge indlæggelser og genindlæggelser. Forebyggelsescenteret skal, med en central placering, skabe fysisk synlighed omkring lokale forebyggelses- og rehabiliteringstilbud inkl. tilbud udbudt af kommunerne i klynge nord.

Målgruppen er dels patienter og pårørende, der med større indsigt i lokale tilbud, kan tage ansvar for sundheden og/eller rehabiliteringen i eget liv, og dels hospitalets personale, der med øget kendskab til de kommunale tilbud kan henvise patienter til rette tilbud.

Forebyggelsescenteret skal understøtte indsats vedr. etablering af en ensartet forebyggelsesindsats på tværs af hospitalets afdelinger, og sammen med hospitalets stab understøtte videreudvikling og implementering af sikre, enkle og ressourcefornuftige arbejdsgange for tværsektoriel koordinering af indlæggelse, indlæggelsesforløb og udskrivelse.
Der er endvidere behov for ressourcer til etablering af samdrift om akutpladser, som skal forebygge indlæggelser ved at skabe en forpost til hospitalet, hvor f.eks. borgeres observationsbehov kan opfyldes uden indlæggelse, eller hvor indslusning til en kortere hospitalsindlæggelse kan ”forberedes.” Samarbejdet med akutsygeplejen skal opbygge relationer og kompetencer fra en fælles platform f.eks. med fælles morgenkonference i Akutmodtagelsen. Platformen skal sikre tillid og forståelse på tværs af sektorgrænser, som en forudsætning for at indfri visionerne for forebyggelsesområdet, og udgøre et fælles fagligt rum hvor udviklingspotentialer identificeres. Sammenlagt er der behov for afsættelse af 1,0 mio.kr til initiativet.

Hjerteområdet - Skopvagt og fjernmonitorering

I forbindelse med pandemien blev der etableret mulighed for fjernmonitorering ved hjælp af telemetrisystemet og der blev etableret en midlertidig “skopvagt” i kardiologisk afdeling. Ved hjælp af denne løsning blev patienter med behov for monitorering overvåget af personalet på kardiologisk afdeling. Tiltaget var en del af løsningen til at kunne skabe plads til covid-patienterne.

Systemet kan nu anvendes på tværs af hospitalet og gøre gavn ved, at patienter med behov for monitorering af deres hjerterytme fortsat kan være placeret der i hospitalet, hvor deres primære lidelse bedst behandles. Initiativet koster 2 mio. kr. i drift.

Ligeledes giver systemet mulighed for på sigt at tilbyde monitorering af patienter udenfor hospitalet. Dette vurderes at være aktuelt i forhold til dels samspil med kommunerne i forhold til akutsygepleje, men også på anden måde indgå i håndteringen af sub-akut afklaring, som skal forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser.

På Aalborg Universitetshospital er tilsvarende etableret og der er en permanente skopvagt i kardiologisk afdeling, som varetager en tæt observation. På Regionshospitalet aflæses og monitoreres telemetriudstyret af personale der også passer patienter. Der er med andre ord ikke tilsvarende tæt observation som der tilbydes i Aalborg, men personalet reagerer selvfølgelig omgående ved hjerterytmeforstyrelse (arytmier) eller anden alvorlig alarmering.

Det vurderes hensigtsmæssigt patienter der er indlagt på Regionshospitalet, og som har behov for monitorering af deres hjerterytme, tilbydes samme tætte overvågning som i Aalborg.

Det nære hospital i Frederikshavn

Det nære hospital i Frederikshavn drejer sig om at fortsætte udviklingen med at bringe hospitalets tilbud tættere på borgerne i Østvendsyssel. Der er etableret Transfusionsenhed, samt en kardiologisk og endokrinologisk enhed via intern omprioritering.

Der er i hospitalets indmelding til det regionale budgetmateriale peget på finansieringsbehovet til, at yderligere enheder kan etableres i Frederikshavn. Det er ønsket, at alle afdelinger på sigt er etableret med en ”nærenhed” i Frederikshavn, således at undersøgelser og evt. behandling sker tæt på - fra et borgerperspektiv.

Det er forventningen af nogle “nærenheder” kan etableres i form af klinisk undersøgelse ved sygeplejerske og med lægelig backup (virtuelt) fra Hjørring. Der pågår pt. udarbejdelse af procesnotater for alle aktuelle specialer.

Ligeledes arbejdes der med muligheden for at etablere et dagtilbud, hvor det er planen, at praktiserende læger kan henvise til sub-akut afklaring.

“Nærenhederne” vil medføre meromkostning til personale - idet driftssynergier i forhold til normal drift forsvinder og der i nogle tilfælde må forventes dobbeltdrift med en funktion både i Hjørring og Frederikshavn, samlet er er behov for at afsætte 1 mio. kr. til dette.

Step 2 i dette arbejde er i videst muligt omfang at koble ”nærenhederne” med de kommunale sundhedstilbud. Der er behov for yderligere ressourcer til dette arbejde.

Klinisk farmaci

En betydelig del af hospitalets utilsigtede hændelser skyldes medicinering og medicinhåndtering. For at komme disse udfordringer til livs ønsker regionshospitalet at gøre brug af Sygehusapotekets ydelser i form af klinisk farmaci, dette vil medføre en merudgift på 0,7 mio. kr. Sygehusapoteket skal bl.a. hjælpe med at undervise KBU læger i akutmodtagelsen og lave farmaceutisk support af personalet.

Uddannelse, fastholdelse og rekruttering

Det er helt afgørende for kvaliteten af fremtidens sundhedsydelser, at vi kan fastholde og tiltrække medarbejdere med høj faglighed og motivation for at gøre en forskel og have en karriere i vores hospital. Fastholdelse og rekruttering kræver en særlig målrettet og innovativ indsats de kommende år. For at fastholde og tiltrække medarbejdere skal vi dels kunne vise, at vi faktisk leverer faglige miljøer og resultater, som er værd at være en del af; men vi skal også fortsat have særlige tilbud indenfor uddannelse, udvikling og arbejdsmiljø, som lyser kendetegnende op i landskabet ift. rekruttering og fastholdelse.

På Regionshospitalet er det kontinuerlige arbejdet indrammet i elementerne i Hospitalets ”4kløverplan”, som er struktureret under overskrifterne kompetencer, vilkår, organisering og ledelse. Meget er igangsat, men der er også områder der kræver budgettilførsel for at kunne iværksættes i tilstrækkeligt omfang.
Udover initiativerne som indgår i budgetmaterialet er de væsentligste områder på Regionshospitalet:

Kompetenceudvikling for erfarne medarbejdere
Som en væsentlig del af vores fastholdelsesstrategi skal vi tilbyde kliniknær kompetenceudvikling til de erfarne klinikere, som har et stort behov for at kunne fordybe sig i deres specialepatienter og de arbejdsgange, som danner rammen for fagudøvelsen.

De sidste par år har kompetenceudvikling været nedprioriteret i en hverdag, hvor fokus har været et andet. Men systematiske tilbagemeldinger (spørgeskemaer og interviews) viser, at det er nødvendigt at etablere flere muligheder for den kliniske fordybelse og dygtiggørelse.
RHN ønsker at etablere specialespecifikke tilbud, der i regi af Talenternes Hus og VenSim sikrer, at de erfarne klinikere indenfor alle afdelinger, tilbydes skræddersyede forløb, hvor indholdet udover undervisning i den seneste viden på områderne også koncentrerer sig om at sætte denne viden i spil i den kliniske hverdag. Samlet er det behov for at afsætte 2,0 mio. kr. til tiltaget.

Driftsmodel for VenSim bygger på implementering af færdigheds- og simulationstræning, som et brugerdrevet koncept. Det betyder, at det er det patientnære personale, der planlægger og afholder de mange undervisningsseancer. Dette sikrer, at tilbuddene er klinisk relevante og at indsatserne efterfølgende kan følges op i den kliniske hverdag.

Tilknytningen som instruktør er meget eftertragtet blandt vores erfarne dygtige klinikere og har desuden stor værdi som en enhed, hvor klinikere mødes på tværs af specialer og bidrager positivt til det interne samarbejde og sammenhængskraften. Der er behov for økonomi til at udbyde forløb herunder frikøb af instruktører, samt til at medarbejderne kan få tid til at deltage.

Kliniknær og brobyggende kompetenceudvikling
RHN har som strategisk fokusområde, at vi skal blive endnu bedre til at samarbejde med patienterne omkring stillingtagen til livets afslutning. I både 2021 og 2022 har hospitalet i samarbejde med Nord klyngen haft fokus på dette område. Efter lovmæssige ændringer, der præciserer de forskellige aktørers ansvar ifm. denne stillingtagen har det vist sig nødvendigt, at de sundhedsprofessionelle både får en større indsigt i emnet, men i særdeleshed at der undervises målrettet i, hvordan disse samtaler kan finde sted i hospitalsregi, hvor indlæggelsesforløbene er korte og koncentrerede. Koordination med samarbejdspartnerne i primærsektor er helt essentiel og de kompetencegivende forløb tænkes delvist afholdt sammen med kolleger i kommunerne.

Desuden bestræber RHN sig også på at være i tæt dialog med de mange praktiserende læger og deres ansatte. I udviklingen af det nære sundhedsvæsen er det vigtigt, at vi sikrer koordination med alle vores samarbejdspartnere. Fælles uddannelse er et væsentligt element i dette.

De sygeplejersker, som er ansat i almen praksis, ser en lang række kronikere, som også har regelmæssig kontakt med hospitalet. Direkte adspurgt fremhæver de praktiserende læger i hospitalets nærområde, at de har et ønske om at udvikle viden om især kronikerområderne sammen med hospitalets ansatte. RHN vil derfor, som led i vores udadvendte og brobyggende tilgang til fremtidens sundhedsvæsen gerne bidrage til at sikre den rette kvalitet og sammenhæng for borgere/patienter igennem fælles undervisning og den fortsatte dialog i hverdagen omkring den enkelte patient. Der er behov for at afsætte 1 mio. kr. til kontinuerligt at kunne planlægge og afholde kurser sammen med kommunerne og de praktiserende læger.

Ekspertstuegang med supervision
Med etablering af ekspertstuegang med supervision vil Regionshospitalet markere sig med et særligt initiativ, som dels skal medvirke til kompetenceudvikling og dermed fastholdelse af erfarne medarbejdere, men også i høj grad være et redskab til at lyse op i forhold til rekruttering. Der ønskes afsat 1 mio. kr. som skal finansiere at både nationale og internationale eksperter inviteres til Regionshospitalet.

Forskning som en del af hverdagen
Forskningen er allerede en del af hverdagen på Regionshospitalet, hvor der gennemføres forskningskursuser og klinikforankret forskning. Der ønskes afsat 1 mio. kr. som skal give yderligere mulighed for at anvende kombinationsstillinger, hvor dele af stillingen er prioriteret til forskning og/eller forskningsprojektledelse mv. kan understøtte hospitalets rekrutteringsmuligheder. Finansiering skal gå til den del af kombinationsstillingen der vedrører forskning.

Lægelig videreuddannelse
Den fortsatte udrulning af dimensioneringsplanen på det lægelige område, hvad angår hoveduddannelseslæger og uddannelse af almen praktiserende læger forventes også at påvirke hospitalets økonomi i 2023. Et øget antal uddannelsesforløb belaster hospitalets økonomi, idet der ikke er frie midler til at finansiere den del af uddannelsesstillingerne, som ikke tilføres budgettet, samlet er det nødvendigt at afsætte 3,7 mio. kr. til dette.

Behandlingskapacitet
På mange områder opleves en hverdag hvor efterspørgslen på undersøgelser og behandling overstiger behandlingskapaciteten på Regionshospitalet.

Nedenfor fremgår en række kapacitetsudfordringer, som det er uomgængeligt at adressere:

Automatisering af diabetesdiagnostik
Internationale guidelines har fastlagt, at måling af langtidsblodsukker (HbA1c) bør være det primære værktøj til diabetesdiagnostik. Af denne grund er antallet af langtidsblodsukkeranalyser vokset meget betydeligt, ligesom der er opstået et behov for hurtige svar, således at patienter oplever at prøvetagning og ambulant kontrol bedre kan koordineres (Respekt for patientens tid).

Regionshospitalets nuværende TOSOH-instrumenter, som analyserne laves på, er meget gamle og betjenes manuelt. Instrumenterne bygger på en analyseteknik, der medfører ophobning af prøver, idet udstyret kun kan analysere én prøve ad gangen. Med nuværende udstyr er det kun muligt at få foretaget analyserne i dagtid på hverdagene, og den manuelle håndtering af analyserne betyder ofte uhensigtsmæssige driftsstop og lange svartider. Svartiderne burde være 1 time (som på Aalborg UH), men for nuværende kan svartiden være flere dage.

Der er behov for at anskaffe nyt udstyr, som kan kobles på Klinisk Biokemisk båndløsning, dette koster 2,9 mio. kr. og vil sikre fuld automatisering af analyserne og sikring af hurtige svartider.

Billeddiagnostik MR-kapacitet
MR-kapaciteten er tilsvarende CT-kapaciteten under pres på tværs af regionen og det vurderes nødvendigt at opbygge yderligere kapacitet, svarende til en udgift på 1 mio. kr. RHN foreslår at øge den planlagte kapacitet, samtidig med at der igangsættes rekruttering med henblik på at kunne håndtere MR døgnet rundt. Der vil være tale om en gradvise opbygning af vagtfunktionen.

Skagen Gigt- og Rygcenter
Skagen Gigt- og Rygcenter tilbyder hospitalsbaseret rehabilitering af voksne fra hele Danmark med langvarige smerteproblematikker.

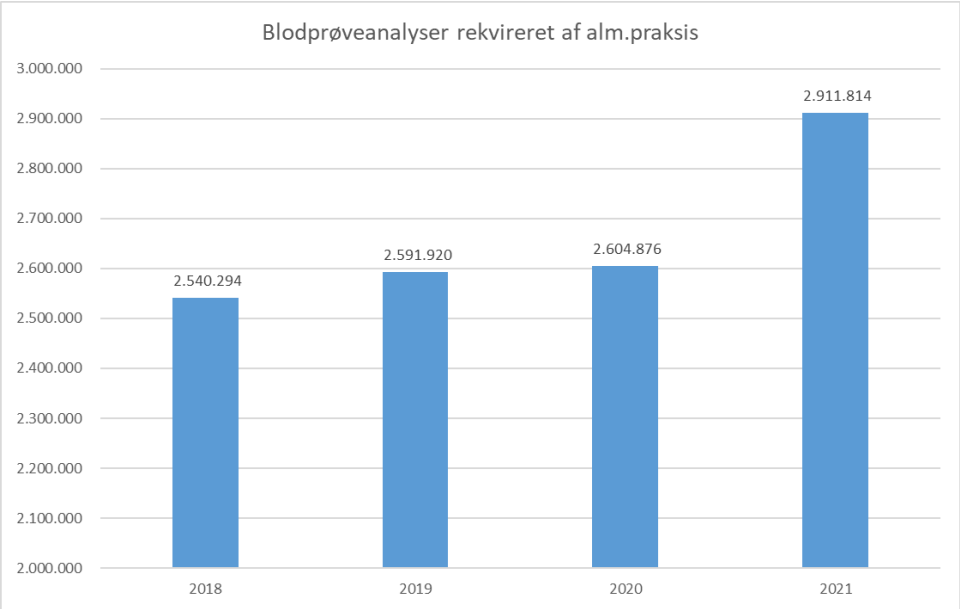
I 2020 og 2021 er centeret gået fra at være et 5-døgns afsnit til et 7 døgns afsnit og samtidig er kapaciteten øget fra 20 til 23 værelser. Disse tiltag er foretaget indenfor centerets nuværende budgetramme.

Der opleves stor efterspørgsel på et forløb på Skagen Gigt- og Rygcenter. På nuværende tidspunkt er der således cirka 17 måneders ventetid på et forløb.

På centeret er der indenfor de nuværende fysiske rammer mulighed for at øge kapaciteten med yderligere et værelse, hvilket vil medføre yderligere cirka 16 patientforløb årligt og samtidig reducere ventetiden med cirka 1 måned.

Det undersøges om tiltaget kan finansieres via samhandelsindtægter.

Vækst i opgaver for Almen praksis
Udover væksten i billeddiagnostik, så opleves en betydelig vækst i andre opgaver for alm. praksis. Indenfor Kliniks Biokemi er antallet af henvisninger øget markant - nedenstående viser udviklingen på RHN de seneste år:



Henvisninger til blodprøver er ufinansieret øget fra 2.604.876 stk. i 2020 til 2.911.814 stk. i 2021 – svarende til en øgning på mere end 12% på et år. Regionshospitalet har absorberet denne udviklingen indenfor hospitalets eget driftsbudget.

I 2023 forventes almen praksis at få udvidet henvisningsmuligheder til diagnostik på hospitalet. Hvis der forsigtigt antages en stigning på samlet 10 % over 2022 og 2023, så vil der være behov for ca. 3.200.000 analyser i 2023. Der er behov for finansiering til de ekstra analyser fra almen praksis. Tages der udgangspunkt i en meget optimistisk stk. pris på 15kr. pr. blodprøve vil der være et finansieringsbehov på 4,3 mio. kr.

Opsamling

Nedenstående viser overblik over finansieringsbehov

Initiativ	Udgift opstart (mio. kr.)	Udgift drift (mio. kr.)
Fødeområdet		1,00
Digital patologi	1,10	0,45
Uddannelseskirurgisk enhed og fokuseret kirurgi, Frederikshavn	2,50	1,00
Klimahospitalet		0,50
Forebyggelsesindsatser		1,00
Hjerteområdet - Skopvagt og fjernmonitorering		2,00
Det nære hospital i Frederikshavn		1,00
Klinisk Farmaci		0,70
Kompetenceudvikling for erfarne medarbejdere		2,00
Kliniknær og brobyggende kompetenceudvikling		1,00
Ekspertstuegang med supervision		1,00
Forskning som en del af hverdagen		1,00
Lægelig videreuddannelse		3,70
Automatisering af diabetesdiagnostik	2,90	
Billeddiagnostik MR-kapacitet		1,00
Skagen Gigt og Rygcenter		0,00
Vækst i opgaver for alm. praksis		4,30
Samlet	**6,5**	**21,65**

CT-kapacitet		3,00

CT-kapacitet finansieres for nuværende via meraktivitets puljen, der ses frem til en fortsættelse af dette.

Ovenstående understreger udgiftspresset på hospitalet og som nævnt indledningsvist vil Hospitalsledelsen, når de præcise rammer for hospitalets økonomi i 2023 er kendt, gennemgå alle initiativer og indsatser, med henblik på en samlet vurdering af hvad der er uomgængeligt at håndtere via intern omprioritering i 2023.

Det står dog klart, at der også i forbindelse med budget 2023 bliver behov for at iværksætte en intern omstillingsplan med henblik på at skaffe finansiering til uomgængelige initiativer og opdrift.

Det samlede omstillingskrav vil foruden et evt. regionalt politisk bestemt reduktionskrav, bestå af evt. finansiering af budgetbrikker som ikke prioriteres i forbindelse med budgetforliget, samt finansiering til initiativer beskrevet i nærværende virksomhedsnotatet. Det samlede omstillingsbehov for Regionshospitalet kendes således først når den regionale budgetaftale er på plads.

1.3 Virksomhedsnotat for Psykiatrien

Psykiatrien har bidraget til udarbejdelsen af budgetbrikker til regionsrådets politiske prioritering til budget 2023. Disse budgetbrikker indgår i det samlede budgetmateriale og omfatter de områder, Psykiatrien har peget på. Budgetbrikkerne fremgår af nedenstående oversigt.

Budgetbrikker - Psykiatrien	**Mio.kr. (2023)**
Børne- og Ungdomspsykiatrien – opnormering af den ambulante psykiatri Årlig udgift ved opnormering 8,3 mio. kr., hvis der ikke sker finansiering af ikke udmøntede finanslovsmidler (Finanslov 2020) med 4,5 mio.kr. i 2023. Hvis der sker finansiering med varige ikke udmøntede finanslovsmidler i 2024 vil der ingen budgetbehov være i 2024.	3,8-8,3
Udløb af finansiering vedrørende subakut indsats og mobilteam Årlig udgift med helårsvirkning er 4,5 mio.kr. hvis der ikke sker finansiering med ikke udmøntede finanslovsmidler (Finanslov 2020) I 2023 er budgetbehovet 3,2 mio. kr. (delårsvirkning). Hvis der sker finansiering med finanslovsmidler fra 2024 vil budgetbehovet være ca. 0,7 mio. kr. i 2024 og ca. 2 mio.kr. permanent.	3,2
Psykosocialt beredskab	1,0
Tiltag i forlængelse af tilgængelighedsanalysen - videreudvikling og udbredelse af samrådsmodellen	1,1
Styrkelse af den sygeplejefaglige forskning	0,8
I alt	**9,9 -14,4**

Psykiatri- og Socialudvalget har drøftet indmeldinger til Budget 2023 på udvalgets møder i marts 2022. Udvalget var enige om, at der skal være fokus på:

- Styrkelse af Børne- og Ungdomspsykiatrien
- Fokus på implementering af samrådsmodellen
- Subakut indsats og mobilteams inden for voksenpsykiatrien

I tillæg til de indmeldte budgetbrikker har Psykiatrien en række andre kapacitetsudfordringer, hvor der lægges op til finansiering via intern omprioritering i budget 2023. Nærværende Virksomhedsnotat beskriver disse.

Processen omkring Psykiatriens Virksomhedsnotat har været præget af et tæt samarbejde mellem Psykiatriledelsen og de to klinikker i Psykiatrien, ligesom prioriteringen af emnerne har været drøftet på tværs af Psykiatriens funktioner. De områder, der indgår i Virksomhedsnotatet, sætter fokus på, at Psykiatrien de seneste år har oplevet et pres på både børn- og ungeområdet samt i voksenpsykiatrien.

Den endelig prioritering af områder til intern finansiering skal ses i sammenhæng med regionens budgetforlig og eventuelle andre finansieringskilder samt økonomiske krav og ubalancer.

Følgende områder indgår i Psykiatriens Virksomhedsnotat.

- Udløb af puljemidler vedrørende projekt ”Sammen nedbringer vi forbruget af antipsykotisk medicin”
- Styrkelse af Børne- og Ungdomspsykiatrien, herunder tilkøb ved ekstern leverandør
- Pres på den ambulante almenpsykiatri

- Rekruttering og fastholdelse i Psykiatrien

Områderne beskrives nærmere i nedenstående.

Udløb af puljemidler vedrørende projekt "Sammen nedbringer vi forbruget af antipsykotisk medicin"

Psykiatrien har modtaget bevilling fra Socialstyrelsen fra reserven i satspuljen 2016-2019 på i alt 1,51 mio. kr. til projektet "Sammen nedbringer vi forbruget af antipsykotisk medicin". Midlerne er tidsbegrænsede og skal anvendes indenfor perioden 1. januar 2022 til 31. maj 2023.

Projektet "Sammen nedbringer vi forbruget af antipsykotisk medicin" gennemføres i et tæt samarbejde mellem ældrepsykiatrien og 5 kommunale plejecentre og tilknyttede plejehjemslæger.

Med projektet udvikles og afprøves en samarbejdsmodel, hvor frontpersonalet på plejecentrene kan få rådgivning, når der opstår situationer, hvor en borger normalt vil blive ordineret antipsykotisk medicin. Praktiserende læge/plejehjemslæge sender en henvisning til ældrepsykiatrien med henblik på vurdering af alternativer til antipsykotisk medicin. Medarbejdere i mobilteamet i ældrepsykiatrien tager herefter hurtigt ud til frontpersonalet på plejecentret og rådgiver om, hvilke handlinger, der evt. kan anvendes i stedet for medicinsk behandling i forhold til den konkrete borger.

Projektet forventes tilmed at kunne forebygge indlæggelser af patienter med demens, idet en hurtig indsats i patientens nærmiljø med læge- og plejefaglig indsats forventes at have en positiv virkning.

Ved projektets ophør udarbejdes en evaluering af resultaterne fra projektet. På denne baggrund tages der stilling til, om projektet kan fortsætte og eventuelt udbredes til hele regionen, eller om projektet skal ophøre.

I projektet er der i alt afsat ca. 1,1 mio.kr. årligt til drift. Når projektet overgår til drift vil udgifterne kunne nedjusteres med ca. 0,2 mio.kr.

Det årlige budgetbehov ved permanent drift vil omfatte ca. 0,25 overlæge, 1,0 sygeplejerske og 0,25 lægesekretær. Udgiften vil være ca. 0,9 mio.kr. årligt fra 2024. I 2023 vil udgiften være ca. 0,5 mio.kr. svarende til 7 måneders drift.

Styrkelse af Børne- og Ungdomspsykiatrien, herunder tilkøb ved ekstern leverandør

I de seneste år har der været en stigning i antallet af henvisninger og patienter i behandling i Børne- og Ungdomspsykiatrien. Børne- og Ungdomspsykiatrien har således i en længere periode været i ubalance i forhold til at overholde udrednings- og behandlingsretten og har haft en voksende venteliste som konsekvens.

For at sikre at børn og unge udredes og behandles til tiden, er der igangsat en række indsatser på både kort og længere sigt.

På kort sigt er der taget forskellige initiativer til at frigøre mere tid til de patientrettede udrednings- og behandlingsforløb. Herudover er der tilkøbt ydelser fra en privat leverandør, som varetager udrednings- og behandlingsforløb inden for ADHD og autisme. Det er netop på disse områder, at der opleves den længste ventetid.

På længere sigt er der igangsat indsatser, som skal bidrage til, at ressourcerne i klinikken anvendes bedst muligt på tværs af afsnit og mellem udredningsopgaver og behandlingsopgaver. Det er i den forbindelse et væsentligt fokus, at der sikres rekruttering af de nødvendige speciallæger og øvrige relevante personalegrupper.

Samarbejde med privat leverandør i 2023
Psykiatrien har i 2022 indgået en samarbejdsaftale med en privat aktør, som skal bidrage til, at Psykiatrien lever op til udrednings- og behandlingsretten. Det er Psykiatriens vurdering, at der ligeledes i 2023 vil være behov for at indgå et lignende samarbejde.
Hvis Psykiatrien bevilliges regionale midler vedrørende budget 2023 til en opnormering af 10,0 fuldtidsstillinger, vil der derudover være behov for tilkøb af op til ca. 700 udredningsforløb. Ud fra nuværende økonomiske vilkår svarer dette til ca. 10 mio. kr.

Udvidelse af lægesekretærressourcer
Det er Psykiatriens vurdering, at der ligeledes skal tilføres lægesekretærressourcer til området med henblik på at understøtte effektive arbejdsgange omkring patientforløbene. Herunder booking af patienter og notatskrivning. Aktuelt er der brug for en opnormering af 2,0 – 4,0 lægesekretærer. En opnormering med 2,0 - 4,0 lægesekretærer i Børne- og ungdomspsykiatrien kræver et finansieringsbehov svarende til 0,80 – 1,60 mio. kr.

Central Visitation
Som følge af bl.a. et stigende antal henvisninger er der også stigende pres i Central Visitation. Der vurderes at være behov for en samlet udvidelse i Central Visitation på op til 2,0 sygeplejestillinger, svarende til et finansieringsbehov på op til ca. 1,00 mio. kr.

Det samlede finansieringsbehov er således op til 12,6 mio.kr.

Pres på den ambulante almenpsykiatri

Situationen efter COVID-19 er præget af, at der opleves et stort pres på det ambulante område i almenpsykiatrien.

COVID-19 har haft konsekvenser i forhold til trivsel, arbejdspres og arbejdsmiljø. Eftervirkningerne har blandt andet været, at der opleves et kapacitetspres på det ambulante område i almenpsykiatrien, som påvirker arbejdsmiljøet. Der er derfor behov for opmærksomhed i forhold til at arbejde med arbejdsmiljø, arbejdsglæde og kompetencer.

En forudsætning for at lykkes med god behandling og kvalitet er, at ledere og medarbejdere har de rette kompetencer og god trivsel for at tage ansvar og levere den nødvendige kvalitet og faglighed til gavn for patienterne. Det er derfor vigtigt at være opmærksom på at styrke arbejdsmiljø og trivsel til gavn for de samlede patientforløb inden for den ambulante almenpsykiatri. Dette skal primært ske via tilførsel af personaleressourcer til de områder der er mest pressede og dermed har det største behov for personaletilførsel. Der vil ske en nærmere afklaring af, hvilke områder der har det største behov for personaletilførsel for nuværende og fremadrettet.

Psykiatrien ønsker at styrke og have fokus på et godt arbejdsmiljø og styrkelse af områder gennem intern prioritering. Der er behov for omprioritering af personaleressourcer på mellem 1,0 mio. kr. og 3,0 mio. kr. årligt mellem udvalgte områder inden for den ambulante almenpsykiatri.

Rekruttering og fastholdelse i Psykiatrien

Psykiatrien ser også ind i budget 2023 og de kommende år med særlige udfordringer med at rekruttere og fastholde de nødvendige kompetencer for at kunne løse den samlede opgave i klinikken. Psykiatrien har igennem mange år haft rekrutteringsvanskeligheder i forhold til at besætte speciallægestillinger på almindelige overenskomstmæssige vilkår. Der vil også blive behov for at anvende eksterne vikarlæger i 2023, hvilket kan give udfordringer i forhold til kontinuitet og økonomi. Der er desuden udfordringer med at rekruttere og fastholde sygeplejersker, særligt på de intensive sengeafsnit. Det forventes derfor, at udgifterne til vikarer i plejen ligeledes vil presse den samlede økonomi og kontinuitet.

Der vil også i det kommende år blive arbejdet målrettet med en række forskellige initiativer i forhold til at styrke rekruttering og fastholdelse med et særligt fokus på speciallæger og sygeplejersker.

Der forventes således at blive yderligere udgifter til vikardækning for både læger og sygeplejersker de kommende år, idet det dog ikke er muligt at vurdere de økonomiske konsekvenser på nuværende tidspunkt.

Opsummering

Nedenstående viser et overblik over finansieringsbehov i Psykiatriens Virksomhedsnotat.

	Mio. kr.
Udløb af puljemidler vedrørende projekt "Sammen nedbringer vi forbruget af antipsykotisk medicin"	0,5-0,9
Styrkelse af Børne- og Ungdomspsykiatrien, herunder tilkøb ved ekstern leverandør	Op til 12,6
Pres på den ambulante almenpsykiatri	1,0-3,0
Rekruttering og fastholdelse i Psykiatrien	Ikke muligt at vurdere på nuværende tidspunkt
I alt	**Op til 16,5 (herudover kommer evt. udgifter forbundet til rekruttering og fastholdelse)**

2 VIRKSOMHEDER

2.1 Virksomhedsnotat for Den Præhospitale Virksomhed

Den Præhospitale Virksomhed (DPV) leverer en meget konkret og tydelig velfærdsopgave på sundhedsområdet, som skaber direkte værdi for de nordjyske borgere. Den Præhospitale Virksomhed vil i 2022 og 2023 have fuld fokus på den nye driftsvirkelighed som følge af dels hjemtagelsen af dele af ambulancetjenesten og den liggende patienttransport pr. 1. april 2022, dels introduktionen af en ny ambulanceleverandør i Region Nordjylland ved PreMed A/S.

Konkret betyder det, at Den Præhospitale Virksomhed har etablere ny driftsorganisation og fra april 2022 driver ambulancetjenesten og liggende/hvilende patienttransport i delaftale Aalborg og delaftale Nord. Delområderne i den sydlige og vestlige del af regionen drives af PreMed, hvorfor DPV også har indledt samarbejde med en ny leverandør omkring ambulancedriften. I en organisation der undergår så stor forandring som Den Præhospitale Virksomhed i 2022 og frem, vil der være fokus på opretholdelse af en kontinuerlig høj faglighed i alle aspekter af Den Præhospitale Virksomheds opgaveportefølje.

Den Præhospitale Virksomhed vil sikre stabil drift og konsolidering af den regionale ambulancetjeneste med fokus på indfrielse af politisk fastsatte servicemål, det gode baseliv og den gode ankomst til Den Præhospitale Virksomhed som arbejdsplads. Tillige vil der være fokus på at understøtte PreMed, så regionen som en samlet enhed har et robust og driftssikkert ambulanceberedskab.

Budgetår 2023 er første hele regnskabsår hvor Den Præhospitale Virksomhed omfatter ambulancetjeneste, øvrige præhospitale enheder (akutlægebiler, paramedicinerbiler og akutbiler), AMK-vagtcentral med sundhedsfaglig visitation og rådgivning, planlægning af præhospitalt beredskab, sundhedsberedskabet og præhospitale uddannelser. Ved årets start forventes Den Præhospitale Virksomhed at have knap 400 ansatte og en udvidelse med nye faggrupper som ambulancebehandlere, patienttransport-reddere og tekniske disponenter. Driften vil i 2023 have Den Præhospitale Virksomheds fulde fokus.

Den Præhospitale Virksomhed vokser markant i forbindelse med hjemtagelsen. I 2023 drifter Den Præhospitale Virksomhed selv de forskellige dele i den præhospitale kæde, hvilket giver en unik mulighed for at skabe udviklings-, innovations- og forskningsstrukturer, der både går på tværs af driftsområderne og udvikler kerneopgaverne i de enkelte områder. Dette er og vil blive prioriteret i Handleplan 2022 og Handleplan 2023 for Den Præhospitale Virksomhed.

I 2023 har Den Præhospitale Virksomhed på lige fod med regionens øvrige virksomheder og driftsområder øje for Region Nordjyllands ambition om at være Danmarks grønneste region. Der vil i regi af det Regionale Klimaråd blive arbejdet med klima, bæredygtighed og omstilling i såvel helheden som i detaljen. Et kontinuerligt fokus på effektiv udnyttelse af præhospitale ressourcer rummer gevinster ift. Bæredygtighed eftersom bedre ressourceudnyttelse giver færre kørte kilometer og dermed et

lavere forbrug af fossile brændstoffer samt en reduceret anvendelse af forbrugsvarer tilknyttet de konkrete beredskaber.

Som det fremgår af budgetmaterialet for 2023 har Den Præhospitale Virksomhed udarbejdet 3 budgetbrikker til Budget 2023 som har karakter af at understøtte driften af regionens ambulancetjeneste og liggende patienttransport og som ligger udenfor kontrolberegningens rammer eftersom det er aktivitetsudvikling og efterspørgsel fra hospitaler og almen praksis på liggende patienttransport, der medfører et øget beredskab. Der er således ikke for 2023 udarbejdet budgetbrikker fra Den Præhospitale Virksomhed der har et skær af udvikling eller lignende eftersom 2023 er et år, der for Den Præhospitale Virksomhed indikerer et år med fokus på implementering af ambulancetjenesten og den daglige drift. Dette afspejles både i Den Præhospitale Virksomheds input til budgetmaterialet samt de interne prioriteringer i Den Præhospitale Virksomhed som beskrevet i nærværende virksomhedsnotat.

2.2 Virksomhedsnotat for Sygehusapoteket

Sygehusapoteket tilpasser løbende sine ydelser efter et fastlagt budget og hospitalernes/klinikkens efterspørgsel. Grundlæggende dækker budgettet basisdriften af Sygehusapoteket og kan betragtes som en erstatning for avance for de lægemidler, der indkøbes og herefter modtages, opbevares, pakkes og distribueres videre til hospitalerne i Region Nordjylland. Til gengæld for dette budget modtager hospitalerne lægemidlerne til samme pris som Sygehusapotekets indkøbspris. Sygehusapoteket omsatte i 2021 for 853 mio. kr. Sygehusapoteket køber lægemidler gennem Amgros. Dette sikrer store besparelser i forhold til listepris. I 2021 var den samlede besparelse 44 % svarende til 619 mio. kr.
Udover budgettet finansieres Sygehusapoteket af produkter, som prissættes ud fra omkostninger samt ydelser, der sælges til hospitalerne. Farmaceutiske serviceydelserdækker tre forskellige medicinservicemodeller samt andre former for klinisk farmaci som fx medicindispensering. Dette er et område, hvor Sygehusapoteket i 2022 har oplevet stor efterspørgsel fra hospitalerne.

Sygehusapoteket har to produktionsafdelinger: Cytostatikaproduktion og Serviceproduktion, som producerer og sælger primært cytostatikablandinger, parenteral ernæring, smerteblandinger samt koblede og færdigblandede antibiotika. Sygehusapoteket finder det vigtigt, at disse produkter og ydelser hele tiden udvikles, og at disse er økonomisk fordelagtige og lever op til gældende kvalitetskrav fra myndighederne.

I forhold til produktionen af henholdsvis cytostatika og antibiotika, så er der pres på Sygehusapotekets produktionskapacitet, bl.a. gennem stigende efterspørgsel på antibiotika. Sygehusapoteket er derfor i gang med en afklaring af, hvorledes bygningsmassen kan udnyttes bedre for eksempel gennem ombygning samt indkøb af yderligere produktionsudstyr.

Et andet område i udvikling er IT. Sygehusapoteket oplever stigende krav på IT-området og blandt andet skal kvalitetsstyringssystemet (QMS) fornys snarest grundet forældelse. Herudover står Sygehusapoteket overfor for opgradering af Apovision, som er Sygehusapotekets lager- og faktureringssystem.

Sygehusapoteket arbejder på løsninger, der går på tværs af sektorer og bidrager til hospitalernes forandringsproces hen imod behandling i eget hjem. Som eksempel kan nævnes medicinboksprojekt, hvor Sygehusapoteket koordinerer den igangværende udrulning af medicinbokse på hospitalsmatrikler.

Behandling i eget hjem præger i stigende grad Sygehusapotekets virke, og det er derfor en løbende opgave for Sygehusapoteket at tilpasse sig denne udvikling. Dette betyder blandt andet, at der er behov for yderligere ressourcer for at efterleve reglerne om god distributionspraksis (GDP).

Sygehusapoteket oplever således en positiv udvikling og en stigende efterspørgsel på produkter og serviceydelser. Dette afstedkommer dog også behov for øgede ressourcer til drift og håndtering af problemstillinger, der skal løses. Sygehusapoteket vil i videst muligt omfang allokere flere ressourcer til at imødekomme den stigende efterspørgsel. Det kan afhængig af andre akutte opgaver dog betyde, at der vil være ventetid for løsning af opgaver. Endvidere kan der vise sig større økonomiske udgifter end Sygehusapoteket selv kan løfte indenfor den givne budgetramme og med nuværende prissætning af produkter og serviceydelser.

2.3 Virksomhedsnotat for Digitalisering og IT

Under opdatering

Region Nordjylland har høje ambitioner om at transformere det nordjyske sundhedsvæsen gennem digitalisering. De nordjyske hospitaler står over for en række udfordringer med øget aktivitets- og kapacitetspres som følge af den demografiske udvikling med flere ældre og flere borgere med multisygdom, samtidig med at hospitalerne oplever en stigende udfordring med at rekruttere personale. Et centralt redskab til at løse udfordringerne er innovation og digitalisering.

Med innovation og digitalisering kan sundhedsvæsenet bringes tættere på borgeren og skabe nærhed på distancen, ligesom de teknologiske løsninger kan aflaste medarbejderne, så de også i fremtiden kan behandle de nordjyske patienter med høj kvalitet.

I 2022 og de næste år frem har Digitalisering og IT særligt fokus på NordEPJ og Klar til NAU. Regionens hospitaler har i 2022 implementeret en ny elektronisk patientjournal "NordEPJ". Det er regionens hidtil største it-projekt, og videreudviklingen af systemet vil fortsætte ind i 2023. Snart står NAU – Nordjyllands største byggeri – også klar, og det omfattende arbejde med at sikre it-understøttelse af hospitalsdriften på den nye matrikel er påbegyndt.

Forudsætningen for at videreudvikle fremtidens digitale sundhedsvæsen er et solidt fundament at bygge ovenpå. Ud over at forfølge nationale og regionale digitale strategier, har Digitalisering og IT derfor også fokus på at sikre en fortsat sikker og stabil it-drift for hele organisationen i Region Nordjylland.

Digital værdiskabelse

Værdiskabelsen for borgerne er det centrale omdrejningspunkt i forståelsen af arbejdet med digitalisering i Region Nordjylland. *Borgeren er i centrum og skal tilbydes hurtig, nem og digital adgang til sundhedsvæsenet.* Dette kan kun lade sig gøre, når de interne kliniske processer og arbejdsgange fungerer effektivt og sammenhængende. Derfor har Digitalisering og IT bl.a. følgende fokusområder.

- Den digitale transformation, hvor den kliniknære digitale værdiskabelse skal sikres.
- Forbedring, udvikling og vedligeholdelse af den kliniske it-arbejdsplads. I det omfang det er muligt, bør kerneopgaverne understøttes via digitalisering.
- Sikker og stabil drift af eksisterende it-løsninger – det er forudsætningen for at digitalisere og understøtte hospitalernes kerneopgaver digitalt.

Den digitale transformation kræver en ledelsesmæssig stærk involvering, og derfor har Koncernledelsen i Region Nordjylland oprettet et regionalt digitaliseringsråd med repræsentanter fra alle hospitaler og virksomheder. Det Regionale Digitaliseringsråd spiller en central rolle i at identificere, inspirere, koordinere, rådgive og bidrage til beslutninger, der understøtter den digitale transformation i Region Nordjylland. Således er digitaliseringsrådet med til at prioritere de digitale indsatser, der skal fokuseres på, således at det sikres, at den rette værdi kan skabes de rigtige steder i organisationen, og at klinikkens behov afspejles i Digitalisering og ITs aktiviteter.

Effektiviseringer

Digitalisering og IT har kontinuert fokus på at effektivisere regionens it-basisdrift og reducere udgifterne til basisdriften. Eksempler herpå er implementering af NordEPJ og udbud inden for it-driftsområdet.

NordEPJ: Med implementeringen af NordEPJ er en række af regionens ældre patientsystemer samlet i én sammenhængende it-platform med én leverandør. Det har medført en besparelse på drift og vedligehold på 4 mio. kr. i 2023 og yderligere 3 mio. kr. årligt fra budget 2024.

Endvidere er der i 2021 efter ønske fra hospitalerne implementeret ny it-funktionalitet i NordEPJ for en samlet anlægsinvestering på 38 mio. kr. Den efterfølgende afledte udgift til drift og vedligehold af ny funktionalitet har Digitalisering og IT via effektiviseringer medfinansieret med 5,1 mio. kr. i 2022 og frem.

Væsentlige udbud inden for it-driftsområdet: Regionen har gennemført et teleudbud samt et fællesregionalt udbud på Microsoft licenser. Førstnævnte omfatter levering af mobiltelefoni, mobilt bredbånd, fastnet telefoni, trafikløsning til datacentre og internethjemmearbejdspladser og medfører en besparelse på årligt 0,8 mio. kr. fra 2023. Ift. Microsoft licenser har det fællesregionale udbud medført, at en varslet prisstigning i efteråret 2021 på 25 % på licenserne er afværget. Væksten på området i 2023 vedrører således udelukkende øget anvendelse.

Den løbende driftsgevinst for hospitalerne ved øget digitalisering og nye teknologiske muligheder tilfalder hospitalerne og skal ses i sammenhæng til teknologibidraget. For nogle initiativer vil der være tale om ”at mange bække små” samlet giver gevinster over tid, mens andre initiativer har større samlede gevinster, der kan realiseres. Eksempler på driftsgevinster ved hospitalerne er virtuelle patientkontakter og automatisering.

Virtuelle patientkontakter: COVID-19 satte gang i en digital og virtuel omstilling, der ikke har været set før. I 2019 lå andelen af virtuelle kontroller på 15 %, mens andelen i 2021 udgør 21 %. Regionen har et mål om, at 33 % af alle ambulante kontroller skal være virtuelle. Psykiatrien har med en måloptfyldelse på 39 % indfriet målsætningen i 2021.

Ved omlægning af ambulante kontroller til virtuelle konsultationer, kan regionen tilbyde hospitalsbehandling i nærmiljøet, uden det går ud over den kliniske kvalitet. Det er muligt at fastholde og følge patienterne på vanlig vis uden fremmøde på hospitalet, og det giver tryghed for patienterne. For visse patientgrupper, har det givet større fremmøde, da patienterne kan tage samtalen på video i stedet for at skulle ind på sygehuset. Virtualitet i patientkontakterne har skabe større patienttilfredshed, da patienterne ikke behøver transportere sig til og fra sygehuset i samme grad som tidligere, og nogle patientforløb er blevet mere fleksible, da patienterne fx i Steno-regi på dagen kan beslutte, om de vil møde fysisk op på sygehuset, eller om de ønsker en videokonsultation. Det er respekt for patientens tid.

Automatisering, herunder brug af software robotter og udvikling af specifikke digitale løsninger til klinikere, hjælper med at løfte tidskrævende administrative it-opgaver og dermed frigøre tid hos de sundhedsprofessionelle, der kan omprioritere tiden til patientrettede kliniske funktioner. For eksempel har en softwarerobot udviklet til jordemødrene i 2021 frigivet 20 min. pr. patient - tid der nu kan bruges på de nybagte familier, i stedet for at registrere de samme data i flere systemer. Et andet eksempel på automatisering i 2022 er indlæsning af forløbsansvar for 68.000 patientforløb ved overgangen til NordEPJ. Det ville være ”rugbrødsarbejde” for lægesekretærerne med en ca. tid på 2 min. pr. indlæsning, men ved at få en robot til at udføre arbejdet forventes der en engangs timebesparelse på estimeret ca. 2.200 timer.

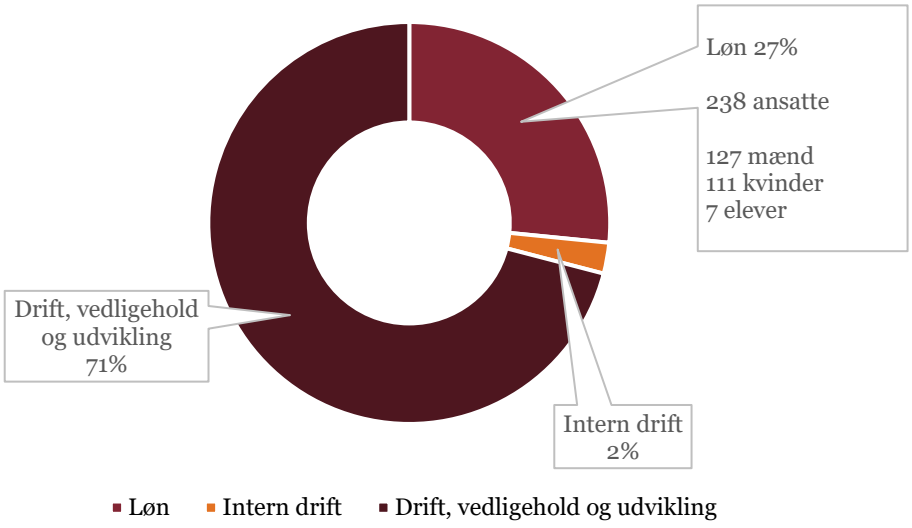
Regionens budget til Digitalisering og IT

Digitaliserings og ITs driftsbudget er i 2022 på ca. 394 mio. kr. (dertil er der afsat ca. 70 mio. kr. anlægsmidler til primært etablering af NordEPJ og digitaliseringsinitiativer i forbindelse med Nyt Aalborg Universitetshospital).

Inden for den økonomiske ramme understøtter Digitalisering og IT primært sundhedsopgaver. De afsatte midler anvendes overordnet set inden for to kerneområder:

- Digitalisering- og udviklingsindsatser (ca. 48 mio. kr.)
- Sikker og stabil drift (ca. 346 mio.kr.)

Overordnet fordeling af Digitalisering og IT's budget



Regionen investerer således hvert år ca. 50 mio. kr. i digitaliserings- og udviklingsindsatser. Indsatserne er for en væsentlig del aftalt og ofte også gennemført på tværs af regionerne. Det gør sig især gældende i forhold til initiativer, der er aftalt i økonomiaftalerne, i nationale strategier og lign. (bl.a. Ét samlet patientoverblik på tværs af sektorer). Men også andre strategiske projekter prioriteres tværregionalt (f.eks. etablering af genetikdatabank), eller som en del af det Vest danske it-samarbejde (særligt NordEPJ).

Lokale udviklingsindsatser i Region Nordjylland prioriteres hvert år af en samlet koncernledelse ud fra fire fastsatte værdikriterier: Patientoplevelse, Arbejdsglæde, Kvalitet og Effektivitet.

Digitalisering og IT er dermed ikke selvbestiller af opgaver, men gennemfører initiativer på vegne af regionen. Såfremt fremlagte budgetbrikker i budgetkataloget ikke prioriteres politisk, gennemføres initiativer ikke i 2023.

Med den fortsatte investering i digitale løsninger medfølger automatisk forøgede udgifter til drift og support. Den øgede digitalisering sker på tværs af regionen, og ikke kun via budgettet ved Digitalisering og IT. For eksempel foretager NAU i disse år investeringer i it-løsninger, der efterfølgende bliver forvaltet af Digitalisering og IT på vegne af regionen. Erfaringen viser, at op til 20 % af udviklings- og anskaffelsesudgiften efterfølgende vil være bundet i fast årlig drift. Den øgede digitalisering af det nordjyske sundhedsvæsen øger dermed presset på basisudgifterne til driften af it-området.

Driftsudgifterne i Digitalisering og IT tilpasses løbende i forbindelse med ophør af projekter og igangsættelse af nye initiativer. For eksempel udløber 15 midlertidige stillinger i relation til NordEPJ og andre projekter pr. 30. juni 2023. Dertil kommer, at Digitalisering og IT inden for budgetrammen løbende forsøger at håndtere usikkerheder forbundet med, hvornår projekter kan påbegyndes og afsluttes; herunder særligt NAU. Et så stort byggeri som NAU klargøres i etaper og rummer en stor kompleksitet med mange leverandører og risici for forsinkelser. Denne kompleksitet rammer også tilrettelæggelsen af arbejdet ved Digitalisering og IT, der på bedst mulig vis forsøger at sikre it-understøttelse på NAU i takt med at etaper færdiggøres.

Budgetbrikker 2023

Digitalisering og IT har bidraget til udarbejdelsen af flere budgetbrikker til den politiske prioriteringsproces for budget 2023. Budgetbrikkerne fremgår af budgetkataloget og vedrører dels nye målrettede initiativer, der afspejler den strategiske prioritering foretaget sammen med regionens hospitaler og

virksomheder samt dels opdrift afledt af primært tidligere års beslutninger og den øgede digitalisering i regionen. En fortsat prioritering af en sikker og stabil drift er en nødvendighed for at kunne fortsætte den digitale udvikling af det nordjyske sundhedsvæsen.

3 FÆLLESADMINISTRATIONEN

3.1 Virksomhedsnotat for Fællesadministrationen

Nærværende notat beskriver en række eksempler på driftsudfordringer, som de enkelte afdelinger og stabe i Administrationen står overfor. Udfordringerne forventes at blive behandlet lokalt og dermed varetaget indenfor den eksisterende budgetramme som følge af en omprioritering af de nuværende ressourcer indenfor Administrationen. Tilbagemeldingen fra afdelinger og stabe er, at der generelt er et øget arbejdspres som følge af nye arbejdsopgaver samt et øget fokus på allerede eksisterende opgaver.

Digitalisering og IT medtages ikke i dette notat, men er indarbejdet i virksomhedsnotatet for de øvrige virksomheder under sundhedsområdet.

Mennesker og Organisation

Via et EU-direktiv og nu et dansk lovforslag er det besluttet, at arbejdspladser af en vis størrelse skal have en **whistleblowerordning**. Lovgivningen indeholder en beskyttelse af de personer, der indberetter forhold til en whistleblowerordning. Ordningen er implementeret den 17. december 2021, og administreres af Mennesker og Organisation. Opgaven varetages af advokatfirmaet Bech-Bruun, og de årlige driftsudgifter er på ca. 60.000 kr.

OK 21 har medført væsentlige ændringer på FAS-området, idet alle overlæger fremover er ledere. Der er sket en fordobling af målgruppen, der er omfattet af **ledelsesudvikling**, hvilket har øget ressourcepresset i afdelingen. Det vurderes, at der er tale om et øget ressourcebehov på én normering.

E-læring og digital undervisning er en kosteffektiv undervisnings- og implementeringsmetode, som er blevet anvendt med stor succes i virksomhederne. Erfaringen med e-læring til NordEPJ har f.eks. vist, at der er sparet flere årsværk sammenlignet med traditionel undervisning. Brugen af E-læring og online undervisning er de seneste 5 år vokset markant hvert år. Fra 2020 til 2021 mere end fordobledes antallet af visninger på kurser fra 67.000 til 137.000 kurser. Tallet for gennemførte kurser/certificeringer var over 100.000 i 2021.

Efterspørgslen fra virksomhederne overstiger kapaciteten i Mennesker og Organisation. Skal e-læring og digital undervisning fremover være et strategisk redskab til implementering af kompetencer og it-systemer, vil der være behov for et adækvat produktionsapparat, da det ikke er muligt at imødekomme de strategiske tiltag fra virksomhederne samt sikre den strategiske retning for e-læring i regionen med de nuværende ressourcer.

Center for Administration

Center for Administration (CFA) blev etableret for at samle de administrative driftsopgaver med fokus på at modernisere og effektivisere opgavevaretagelsen på området. Et særligt mål for moderniserings- og effektiviseringsindsatsen er at omfavne nye arbejdsformer og digital opgaveløsning.

I CFA opleves et højt pres på leveringen af driftsrelaterede ydelser fra særligt Kontoret for Patientbefordring, Løn og Personale kontoret og kontoret for Operationelt Indkøb.

På **Kontoret for Patientbefordring** betyder dette forøgede pres, at der opleves lang ventetid på såvel skriftlige henvendelser, telefonisk kontakt som afgørelser af ansøgninger om kørselsgodtgørelse.

Kontoret for Løn og Personale har særligt været presset af opfølgning på de sidste effekter af covid-19, sygeplejestrejke, ny ferielov og overenskomst samt indførelsen af nyt vagtplanlægningssystem på tværs af regionen. Desuden har kontoret oplevet en stor grad af udskiftning af personale grundet overgang til pension, hvor søgningen til stillingerne har været begrænset.

Endelig har **Operationelt Indkøb** fortsat måtte agere på et vanskeligt marked og med mange afledte henvendelser fra såvel leverandører som bestillere fra organisationen.

CFA vil i 2023 have fokus på at levere ressourcer til disse opgaver:

Det er presserende at sikre regionens indkøb. Det nuværende **indkøbssystem (ILS)** er ikke tidssvarende og det er nødvendigt at sikre understøttelse af såvel nuværende som kommende behov på området.

CFA ønsker desuden at sikre ensartet indkøb for såvel regionale som kommunale bestillere på **området for hjemmepatienter**. Området er i voldsom stigning, og overgangene fra regionalt til kommunal understøttelse af patienterne skal opleves gnidningsløst for såvel personale som borgere. Endvidere skal der sikre ensartede produkter til borgerne på tværs af regionen. CFA vil derfor afdække de fulde potentialer ved en samling af ressourcerne på området i et hjemmepatient-team.

Der arbejdes kontinuerligt med yderligere overgang til brug af simple app løsninger på områder, hvor medarbejdernære løsninger tidligere har krævet manuelle processer eller været præget af komplicerede systemer. Det gælder for eksempel på områder som udlæg, kørsel og medarbejderindberetninger.

Endelige vil CFA i 2023 videreføre arbejdet med udvikling af Region Nordjyllands **kontrol, tilsyn og risikostyring**. Dette vil ske gennem udbredelse af regionens GRC-koncept (Governance, Risk and Control) med særligt sigte på brug af risikostyring og dokumentation af kontrol.

Patientforløb og Økonomi

På Praksisområdet arbejdes der med indsatser i forhold til at understøtte især almen praksis' rolle i den tværsektorielle indsats, herunder på det akutte område samt videreudvikling af kvalitetsområdet.
Der pågår en indsats i forhold til at vurdere og evt. komme med forslag til en **ny regional kvalitetsorganisering** på området. Indsatsen ift. at understøtte overgangen til ny kvalitetsmodel på de enkelte yderområder fortsættes bl.a. ved at tilknytte praksiskonsulenter på de forskellige yderområder, som tilknyttes Nord-KAP med henblik på at understøtte kvalitetsudviklingen tværfagligt og tværsektorielt. Et andet element heri er understøttelse af kvalitetsklyngernes arbejde. Ved seneste overenskomstaftale om almen praksis (OK 22) er der også fokus på datadrevet kvalitetsudvikling i de etablerede kvalitetsklynger. Nære Sundhedstilbud har til opgave at understøtte og bidrage til, at kvalitetsklyngerne arbejder med forbedringstiltag i almen praksis og tværsektorielt. To nye klyngepakker har fokus på almen praksis' samarbejde med kommunale akutfunktioner og forebyggelses- og rehabiliteringstilbud. Her bidrages med at etablere kommunikationsveje, skabe relation mellem kvalitetsklynge og kommune samt facilitere klyngepakkerne og understøtter med relevant dataudtræk .

Der pågår en proces i forhold til aftalemæssigt at understøtte indsats og kommunikation omkring patienter mellem almen praksis og især **det kommunale akutsygepleje system**. Der er fokus på lægers mulighed for opfølgende hjemmebesøg med henblik på at forebygge (gen)indlæggelser samt kontakt til og dialog med paramedicinere.

I 2022 og 2023 pågår ligeledes en proces og dialog med relevante parter, herunder PLO Nordjylland, hospitaler, den Præhospitale Virksomhed og kommuner i forhold til **modernisering af lægevagten**. Fokus for moderniseringen er yderligere sammenhæng i den akutte indsats i forhold til patienterne, sikring af serviceniveau og inddragelse af andre faggrupper.

Et andet fokusområde er indsatser i forhold til **ventetider på en række yderområder** på praksisområdet. I dialog med Sundhedsministeriet ses der bl.a. på mulige nye måder at løse opgaven på i forhold til psykologområdet.

BI og Analyse står midt i en større opgave med at genopbygge Koncern-Info, som er den centrale indgang til ledelsesinformation samt andre former for datarapporter. **Skiftet til NordEPJ** har betydet en ændret datamodel, og derfor skal store dele af rapporteringerne omskrives. Dette arbejde, som er igangsat i 2022, pågår i 2023. Samtidigt skal en pukkel af ubesvarede datahenvendelser, også grundet overgangen til NordEPJ, behandles.

Endvidere er 2023 året, hvor **Nordjyllands Datastøttecenter**, som udspringer af Personlig Medicin programmet og er forankret omkring BI og Analyse, skal stå sin prøve i samarbejde med FORSA, NGCS og CLINDA. Endelig vil der ud over den mere almindelige støtte med bibringelse af data til organisationen, være fokus på at understøtte organisationen i arbejdet med at implementere AI løsninger til dels behandlingsstøtte og/eller effektivisering.

Sundhedsplanlægning har påtaget sig opgaven med at udvikle, drive og betjene **Sundhedsfagligt Forum** der fungerer som et internt ledelsesforum i Region Nordjylland på sundhedsområdet, der har henholdsvis en rådgivende rolle for Koncern- og Strategisk Sundhedsledelse i strategiske spørgsmål på sundhedsområdet samt agere som selvstændigt beslutningsforum i spørgsmål af operationel og driftsmæssig karakter.

I forbindelse med budgetforliget for 2022 blev det aftalt at nedsætte et **Udsatteråd.** Formålet med at etablere et Udsatteråd for Region Nordjylland er at sikre et tættere samarbejde med de organisationer og aktører, som arbejder med udsatte borgere til dagligt. Udsatterådet skal bl.a. give input til, hvordan regionen indretter sundhedstilbud på en måde, så det i højere grad imødekommer de særlige behov hos udsatte borgere og sårbare patienter. På den måde kan Udsatterådet bidrage til at skal styrke behandling og opfølgning på fx kroniske lidelser hos disse borgere.

Sundhedsplanlægning har overtaget sekretariatsbetjeningen af det politiske udvalg for **det nære sundhedsvæsen**, som stående udvalg i perioden 1. marts 2022 til 31. december 2025. Udvalget er sagsforberedende, rådgivende og har indstillingsret. Udvalget skal gennem sin virksomhed bidrage til at styrke den politiske beslutningsproces i forhold til sager, der skal behandles i Forretningsudvalget og Regionsrådet. Udvalget skal som overordnet formål være med til at understøtte en sammenhængende indsats på tværs af alle sundhedsvæsenets sektorer med særligt fokus på det nære sundhedsvæsen, klyngesamarbejdet, samarbejdet med kommunerne og almen praksis.

Regionssekretariatet

På presseområdet er der en forventning om et skifte til **mere proaktiv presse** med historier fra regionen og hospitaler. Mediebilledet er samtidig mere fragmenteret og kræver nye måder at nå ud med historierne på. Den gode løsning er ikke bare en pressemeddelelse, der skal mere til for at få historierne til at leve i mediebilledet eller på andre platforme. Et nyt regionsråd med stående udvalg sætter politikerne mere i front på presseområdet, hvilket indebærer rådgivning og støtte til politisk niveau fra Presseenheden.

Opgaven med **Digital post**, der varetages for hele regionen, bliver stedse større og mere kompleks. Der foretages fx masseforsendelser for mange afdelinger i Regionen også uden for Regionshuset. Det er forventningen, at der i 2023 vil skulle ske udbud af det regionsdækkende Elektroniske Sagsbehandlings- Dokumenthåndteringssystem.

Den nye politiske struktur har bevirket flere udvalg med flere møder og generelt øget betjening af det politiske niveau, fx udvalgsformænd.

Jura
Kontoret oplever i 2022 øget efterspørgsel på juridisk bistand og ressourcetræk på en række områder, der som minimum forventes også at være gældende ind i 2023.

Forsikringskontoret er ved at gennemgå og foretage udbetalinger i 800-900 omregningssager vedrørende **efterbetalinger af renter af patienterstatningskrav**, som er foranlediget af en Højesteretsdom, som følge af ændret rentepraksis.

Strategisk indkøb oplever et stigende arbejdspres som følge af **flere udbud af indkøb** i forbindelse med at flytning og ibrugtagning af Nyt Aalborg Universitetshospital rykker nærmere.

Af andre opdriftsområder kan nævnes:

- Øget indsats for at gennemføre flere og mere **grønne indkøb**.
- Implementering af **kategoristyring** af flere forskellige indkøbsbrancher
- Bistand til **Behandlingsrådet**
- Implementering af **kontraktstyring**
- Deltagelse i sikring af **forsyningssikkerhed** – fremadrettet også som værn mod fremtidige pandemier.

Herudover er der i kontoret et øget ressourcetræk i forhold til GDPR-forespørgsler, som er foranlediget af regionernes overtagelse af opgaven fra Patientsikkerhedsstyrelsen vedr**. udlevering af patientjournaldata til forskningsprojekter.**

2. Virksomhedsnotater

Patientforløb og Økonomi
Økonomi
Niels Bohrs Vej 30
9220 Aalborg Øst

24. maj 2022

REGION NORDJYLLAND
– i gode hænder