

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-06-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 11. juni 2024 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale K, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Godkendelse af afrapportering fra styregruppe vedr. alternativer til akutte kontakter.....	5
Drøftelse: Forventninger til forbrug på medicinområdet i 2024 og 2025.....	7
Lukket: Drøftelse vedr. Småskadeklinikken i Hobro .....	8
Orientering: Status på ortopædkirurgi på Aalborg Universitetshospital.....	9
Orientering og status på forbruget på privatområdet.....	10
Godkendelse af pilotprojekt med fuldblodstapning i Frederikshavn for at undersøge donorgrundlag	12
B: Godkendelse: Studietur.....	14
Godkendelse - Mødeplan for 2025 for Regionsråd og Forretningsudvalg m.fl.....	15
Orientering - Årsrapport og regnskab for Steno Diabetes Center Nordjylland 2023.....	17
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	20
B: Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste.....	21
B: Orientering om status på belægning.....	22
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	23
Eventuelt.....	24
Underskrift af mødeprotokol.....	25

# Punkt 1: Deltagere

1-01-81-10-24

## Sagsfremstilling

### Udvalgsmedlemmer

Lina Hundebøll Jespersen (formand)  
Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)  
Per Bisgaard  
Vibeke Gamst  
Kim Frost  
Søren Valgren Knudsen  
Ali Hassan  
Susanne Flydtkjær  
Malou Skeel

### Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh  
Direktør Eva Sejersdal Knudsen  
Direktør Mariane Therkelsen (ad hoc)  
Specialkonsulent Kristian Schmidt-Kristensen (udvalgssekretær)

### Afbud

### Gæstedeltagere

Hospitalsdirektør, Regionshospital Nordjylland Frank Skriver Mikkelsen  
Konstitueret vicedirektør, Regionshospital Nordjylland Lis Bjerregaard  
Lægefaglig direktør Lars Winter Burmester  
Koordinerende læge ved Patientforløb og Økonomi Marianne Siersbæk  
Praksiskonsulent ved Patientforløb og Økonomi Morten Ohrt  
Overlæge ved Klinisk Farmakologisk Afdeling Birgitte Klindt Poulsen  
AC-fuldmægtig ved Patientforløb og Økonomi Cecilie Maj Darwin Kristiansen  
Cheflæge Poul Hedevang Christensen  
Lægefaglig direktør Søren Hjorthøj  
Hospitalsdirektør, Aalborg Universitetshospital Lars Dahl Pedersen

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Sundhedsudvalget var beslutningsdygtigt

## **Punkt 2: Orientering**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

- Afrapportering om maksimale ventetider på kræftområdet på landsplan.

Susanne Flydtkjær deltog ikke i sagens behandling

# Punkt 3: Godkendelse af afrapportering fra styregruppe vedr. alternativer til akutte kontakter

1-01-72-919-24

## Resumé

Sundhedsudvalget nedsatte i efteråret 2023 en styregruppe vedr. alternativer til akutte kontakter. Styregruppen har udarbejdet vedlagte afrapportering, som præsenteres for Sundhedsudvalget.

Sundhedsudvalget bedes godkende afrapporteringen.

Formænd for styregruppen Konstitueret vicedirektør, Aalborg UH Lis Bjerregaard og konst. hospitalsdirektør, Regionshospital Nordjylland Frank Skrivers Mikkelsen vil kort præsentere arbejdet.

Desuden deltager praksiskonsulenterne Marianne Siersbæk og Morten Ohrt samt kontorchef Jacob Bertramsen under punktet.

## Sagsfremstilling

I foråret 2023 blev der nedsat en Task Force med fokus på at optimere den del af akutmodtagelserne, som ikke indeholder skadestuedelen. På baggrund af dette arbejde, blev det anbefalet, at der på et strategisk niveau skulle udvikles et nyt regionalt koncept for alternativer til kontakter og indlæggelser i akutmodtagelserne. Dette på baggrund af en konstatering af, at de eksisterende muligheder ikke bruges i tilstrækkelig grad, hvilket både vurderes, at skyldes manglende kendskab, men også at mulighederne ikke dækker behovet.

Med udgangspunkt i ovenstående blev der nedsat en styregruppe, som overordnet blev stillet følgende opgaver:

- Afdække behovet for alternativer til indlæggelser i akutmodtagelserne ved bl.a. en gennemgang af henvisninger og dialog med praktiserende læger.
- Udvikle et nyt koncept for alternativer til akutte kontakter i akutmodtagelserne med udgangspunkt i de ovenfor nævnte elementer i afrapporteringen fra Task Force vedr. optimering af akutmodtagelserne.
- Iværksætte en evaluering af den Regionale Fælles Visitation.

Således er der som en del af arbejdet i styregruppen udarbejdet en evaluering af den regionale fælles visitation, hvor fokus har været på brugen af subakutte tider (vedlagt som bilag 2). Ligeledes har der i styregruppen været et stort fokus på, hvilke behov almen praksis har, da det er dem, der skal visitere og dermed er indgangen til akutmodtagelserne. Således er der via styregruppens praksiskonsulenter indhentet erfaringer fra de praktiserende læger ift. brugen af subakutte tider.

På baggrund af erfaringerne herfra, foreslår styregruppen følgende initiativer:

- **Oprettelse af en ny visitationsmodel:** For at gøre det nemmere for praktiserende læge/vagtlæge at visitere oprettes der en ny visitationsmodel, hvor der kan henvises direkte til det subakutte daghospital. Visitationen til det subakutte daghospital foregår uden om den regionale fælles visitation og har dermed sin egen indgang, som gerne skulle gøre det mere smidigt for den praktiserende læge/vagtlæge at benytte sig af det subakutte tilbud. Samtidig placeres ansvaret for at visitere disse patienter hos hospitalerne, som herved forpligter sig til at have et tilbud til disse patienter inden for 72 timer.
- **Oprettelse af subakut daghospital:** Der oprettes et subakut daghospital på Aalborg UH og RH Nordjylland. Målgruppen for det subakutte daghospital er patienter med en uspecifik problematik, som ikke på forhånd kan tildeles et speciale, herunder særligt den multisyge intern medicinske patient. Hospitalet er forpligtet til at give patienten et tilbud inden for 72 timer. En patient i det subakutte daghospital kan som udgangspunkt forvente at få en diagnostisk udredning og behandlingsplan den dag, hvor de møder op i det subakutte daghospital. Desuden er det hospitalets ansvar enten at afslutte patienten eller sørge for videre opfølgning i hospitalsregi.
- **Implementeringsperiode:** For at være sikker på, at det subakutte daghospital vil blive brugt, foreslås det at lave en første fase i implementeringen. Konkret foreslås det, at der i en første implementeringsfase udvælges et mindre antal praksisser i både Aalborg UH og RH Nordjyllands optageområder. Der laves en dybdeimplementering i disse udvalgte praksis og efter en periode evalueres denne første fase med henblik på videre udbredelse. Succeskriteriet vil være, at tilbuddet er blevet brugt i et tilstrækkeligt omfang. Samtidig foreslås det, at der laves fokusgruppe interviews med de udvalgte praksis med henblik på at høre deres erfaringer med at bruge tilbuddet.

Ovenstående er nærmere beskrevet i styregruppens afrapportering (vedlagt som bilag 1).

Der gives en status til Sundhedsudvalget, når der er evalueret på implementeringsperioden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender afrapportering fra styregruppen vedr. alternativer til akutte kontakter.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Sundhedsudvalget blev på mødet præsenteret for Afrapportering fra styregruppe vedr. alternativer til kontakter og indlæggelser i Akutmodtagelsen.

Sundhedsudvalget drøftede rapporten og godkendte afrapportering.

Fra rapporten prioriterer udvalget at det subakutte daghospital vil øge kvaliteten ved at have speciallægen i front, og samtidigt reducerer genindlæggelsen, samt mindske presset på akutmodtagelserne. Udvalget ønsker at følge de subakutte indlæggelser ved månedlige tal, og ønsker en status efter implementeringsperioden.

Vibeke Gamst deltog ikke i sagens behandling

## **Bilag**

Bilag 1, Afrapportering vedr. alternativer til akutte kontakter\_Sundhedsudvalget

Bilag 2,Opfølgning på den Regionale Fælles Visitation

## **Punkt 4: Drøftelse: Forventninger til forbrug på medicinområdet i 2024 og 2025**

1-42-72-1412-24

### **Sagsfremstilling**

I 2023 androg medicinområdet ca. 1,7 mia. kr. Heraf vedrører sygehus- og tilskudsmedicin hhv. 866 mio. kr. og 821 mio. kr. medicintilskud; samlet for begge områder svarer det til en vækst på knap 190 mio. kr. ift. 2022.

Cheflæge Birgitte Klindt Poulsen præsenterer Sundhedsudvalget for et oplæg om forventningen til forbruget på området i 2024 og i 2025.

AC-fuldmægtig Cecilie Darwin Kristiansen, Økonomi, deltager under behandling af punktet.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Tager oplægget til efterretning, og
2. Drøfter oplægget.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Cheflæge Birgitte Klindt Poulsen præsenterede Sundhedsudvalget for forventningen til forbruget på medicinområdet i 2024 og i 2025.

Sundhedsudvalget drøftede oplægget og tog det efterfølgende til efterretning.

## **Punkt 5: Lukket: Drøftelse vedr. Småskadepoliklinikk i Hobro**

1-40-72-2887-24

## **Punkt 6: Orientering: Status på ortopædkirurgi på Aalborg Universitetshospital**

1-40-104-1-24

### **Resumé**

I forlængelse af sidste møde i Sundhedsudvalget gives der på dette møde en ny status vedrørende ortopædkirurgien herunder også den akutte ortopædkirurgi i Thisted.

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen, lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj og cheflæge Poul Hedevang Christensen deltager under punktet, og vil give en mundtlig status.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalget fik på sidste møde en status på den akutte ortopædkirurgi på matriklen i Thisted. På dette møde gives der en ny status for Ortopædkirurgien i Region Nordjylland herunder både den akutte ortopædkirurgi i Thisted samt de fremadrettede planer som Sundhedsudvalget bedes tage til orientering.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Sundhedsudvalget fik af hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen, lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj og cheflæge Poul Hedevang Christensen en mundtlig orientering og status på ortopædkirurgien på Aalborg Universitetshospital, herunder også den akutte ortopædkirurgi i Thisted.

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker, at der arbejdes videre med at robustgøre Thisted matriklen – også ifm. den kommende udflytning på NAU. Udvalget ønsker desuden en fornyet status til september, inkl. opgørelser på overflytninger, operationer ol.

## Punkt 7: Orientering og status på forbruget på privatområdet

1-40-104-1-24

### Resumé

I relation til "Gennemgang af udvalgte områder" besluttede Forretningsudvalget den 15. januar 2024, at hospitalerne skulle igangsætte initiativer på privatområdet med henblik på, at nedbringe forbruget og på sigt komme i budgetbalance.

Sundhedsudvalget præsenteres for status på området og bedes tage orienteringen til efterretning.

Under punktet deltager konst. koncerndirektør Kim Mikkelsen, hospitalsdirektør Lars Dahl og konst. hospitalsdirektør Frank Skriver, lægefaglig direktør Søren Hjorthøj og cheflæge Poul Hedevang.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med udarbejdelsen af Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024 besluttede Forretningsudvalget tilbage i januar 2024, at hospitalerne skulle igangsætte initiativer til at nedbringe forbruget på privatområdet.

Indsatsen omhandler hele området, men med særlig fokus på Øre-, Næse- og Halsområdet og det ortopædkirurgiske område da det især er de områder, hvor der er sket en stigning i udgifterne til privatområdet.

Administrationen har i vedlagte notat gjort status. I notatet fremgår status på udviklingen i forbruget på privatområdet samlet set i årets første fire måneder. Forbruget i de første fire måneder af 2024 viser, at afregningen er faldet sammenlignet med samme periode i 2023. En prognose beregnet på årets første fire måneder viser, at det samlede forbrug i 2024 vil ligge tæt på budgetniveauet.

Herudover er der lavet nedslag på de to udvalgte områder. Indenfor Øre-, Næse- og Halsområdet er det særligt Cas-Fess operationerne der har været i fokus, og tilsvarende har der været fokus på hoftealloplastikoperationer indenfor Ortopædkirurgien.

For Øre-, Næse- og Halsområdet generelt er der sket en nedgang i forbruget i årets første fire måneder sammenlignet med samme periode sidste år. Hvad angår Cas-Fess operationerne viser data, at der er sket et fald i antallet af operationer i det private samtidig med, at der er sket en stigning i egenproduktion i Region Nordjylland.

På det ortopædkirurgiske område er der generelt sket en nedgang i forbruget på privatområdet sammenlignet med samme periode i 2024. Hvad angår hoftealloplastikoperationerne er der sket et fald i operationer på privatområdet og en mindre stigning i egenproduktion i Region Nordjylland.

Samlet set indikerer tallene for de første fire måneder af 2024 et fald i afregning af privathospitaler, og samtidig en stigning i egenproduktion på en række udvalgte områder herunder Cas-Fess operationer på øre-, næse- og halsområdet samt alloplastik operationer på det ortopædkirurgiske område.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Sundhedsudvalget blev præsenteret for status på forbruget på privatområdet, og udvalget tog orienteringen til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker fortsat at følge området tæt, herunder en fortsat optimering af operationskapaciteten, hvor alle matrikler bringes i spil

Sundhedsudvalget ønsker på et senere møde at blive orienteret om området hvor der er særlige udfordringer. Udvalget noterede en positiv udvikling i 2024.

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling

## **Bilag**

Notat aktivitetstal på udvalgte områder (002)

# Punkt 8: Godkendelse af pilotprojekt med fuldblodstapning i Frederikshavn for at undersøge donorgrundlaget

1-31-72-641-24

## Resumé

For at robustgøre fuldblodstapningen i Region Nordjylland foreslår Blodbanken (Klinisk Immunologisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital) og Bloddonorerne i Region Nordjylland et pilotprojekt, hvor der i en periode etableres et tappested i Frederikshavn for at undersøge donorgrundlaget i området. Derefter kan eventuelt permanent etableres et fast tappested i Frederikshavn.

Den nuværende organisering af tappesteder i Region Nordjylland er fastlagt politisk i forbindelse med Budget 2019.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender pilotprojektet.

Kontorchef Jacob Bertramsen deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

### Baggrund for pilotprojekt med ekstra tappested til fuldblodstapning

Fuldblodstapninger foregår på fem faste tappesteder i Hjørring, Aalborg, Hobro, Thisted og Nykøbing Mors. Plasmatapninger foregår kun i Aalborg.

Det foreslås at etablere et pilotprojekt, hvor der i 6 måneder etableres et tappested i Frederikshavn. Dette foreslås på baggrund af længerevarende udfordringer med at rekruttere nok donorer til tappestedet i Hobro, blodbankens dialog med Bloddonorerne i Region Nordjylland (organisationen for de frivillige donorer), samt en lang række borgerhenvendelser fra tidligere donorer angående om at genåbne muligheden for tapning i Frederikshavn. Desuden foreslås projektet også for at aflaste Aalborg, således der kan fokuseres på plasmatapning.

Før 2019 var der et velfungerende tappested i Frederikshavn. Dette blev nedlagt i forbindelse med, at den mobile tappeenhed (tappebussen) blev nedlagt. Som erstatning blev der etableret et nyt fast tappested i Hobro. Forventningen var dengang, at antallet af bloddonorer i Hobro kom op på det niveau der var, da mobilenheden blev nedlagt, ca. 2.000 donorer. Der er pr. 1. januar 2024, 1200 bloddonorer i Hobro, og det vurderes på baggrund af optageområdet i Hobros størrelse, at det ikke er muligt at nå op på 2.000 donorer.

### Potentiale for tappested i Frederikshavn

Det vurderes på baggrund af følgende, at der er potentiale for et tappested i Frederikshavn:

- I byen ligger der en række større virksomheder og uddannelsesinstitutioner, der vurderes have potentiale for at kunne rekruttere bloddonorer til tappestedet i Frederikshavn.
- Bloddonorerne Vendsyssel vurderer, at der er potentiale for, at tidligere donorer fra Skagen og Sæby vil starte op igen, hvis der bliver et tappested i Frederikshavn.
- Det danske forsvar har et ønske om et militært-civilt samarbejde omkring rekruttering af bloddonorer, hvorfor et tappested i Frederikshavn også vil bidrage til dette samarbejde. Kasernen i Frederikshavn har ikke mulighed for at sende værnepligtige til tapning i Hjørring.
- Efterspørgsel fra tidligere donorer om at genåbne mulighed for tapning i Frederikshavn.

Under forudsætning af, at det ønskede antal donorer bliver rekrutteret, og at tappetiderne bliver udnyttet, er forventningen, at der i Frederikshavn vil blive tappet 2000 portioner årligt.

### Om pilotprojektet i Frederikshavn

Det foreslås, at der opstartes et pilotprojekt af 6 måneders varighed for at se, om der er et potentiale for at oprette et fast tappested i Frederikshavn.

I projektperioden vil der etableres et tappested i midlertidige lokaler på hospitalsmatriklen i Frederikshavn, som ikke kræver ombygning. Tappestedet vil blive bemanded med personale fra blodbanken Aalborg og/eller Hjørring - og det tappede blod vil blive fragtet med taxa til Hjørring (samme model som for blodbanken i Nykøbing Mors) for herefter at blive fragtet til Aalborg med den sædvanlige transport. Denne model er valgt, da der i dag ikke eksisterer tilsvarende transporter fra Frederikshavn til Aalborg. Ved etableringen skal der indkøbes 3-4 tappelejere, tappeudstyr mm.

### **Opfølgning:**

Der vil efter de 6 måneder blive lavet en slutevaluering af projektet, som Sundhedsudvalget vil blive forelagt. Dette med henblik på en eventuel politisk beslutning om at permanentgøre tappestedet i Frederikshavn.

### **Tidshorisont**

Det er Aalborg UHs vurdering, at pilotprojektet kan opstartes fra d. 1. januar 2025. Hvis det efter de seks måneder besluttet at permanentgøre tappestedet i Frederikshavn vil det afstedkomme en mere omfattende ombygning af lokalerne. Vurderingen er, at det vil kræve en ombygning tilsvarende ombygningen i forbindelse med etableringen af tappestedet i Hobro, hvorfor det er forventningen, at en permanentliggørelse af tappestedet først vil være fuldt ud implementeret 1. januar 2026.

### **Økonomi**

I forbindelse med etablering og drift af tappested i Frederikshavn i projektperioden vil der være udgifter til udstyr samt transport af blod. Disse vil i pilotperioden blive afholdt indenfor hospitalets egen ramme. Da der ikke skal ansættes ekstra personale i projektperioden, da eksisterende personale vil betjene matriklen.

Besluttet det efter pilotperioden, at der skal etableres et permanent tappested i Frederikshavn skal det afklares, hvad økonomien forbundet hermed er. En eventuel udgift vil som udgangspunkt skulle afholdes inden for hospitalets egen driftsramme eller indgår i regionens budget for 2026.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender, at Aalborg UH igangsætter et pilotprojekt med et ekstra tappested til fuldblodstapning placeret i Frederikshavn.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Det blev aftalt at udvalget genbehandler sagen efter fornyet bearbejdning i administrationen.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling

## **Punkt 9: B: Godkendelse: Studietur**

1-01-81-16-24

### **Resumé**

Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget har besluttet, at begge udvalg skal på fælles studietur i Danmark d. 29.-31. oktober. Hermed fremlægges et foreløbigt program for turen til godkendelse.

### **Sagsfremstilling**

Det foreløbige program for den fælles studietur for Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget er tilrettelagt med udgangspunkt i akutområdet, det præhospitale område, det nære sundhedsvæsen og samarbejdet med kommunerne.

Destinationerne er udvalgt med baggrund i, at besøgene bidrager med ny viden eller nye vinkler på ovenstående emner. Turen tilrettelægges derfor således, at der i bussen på vej til en kommende destination gives oplæg om det arbejde der sker i Region Nordjylland på det pågældende område, som besøget omhandler. Det foreløbige program er vedlagt som bilag.

Der er indgået foreløbige aftaler med destinationerne, både hvad angår tid samt indhold, så der tages forbehold for, at tiderne og indhold for besøgene ændres og justeres, når der indgås endelige aftaler med destinationerne. Dette gøres, når både Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Sundhedsudvalget har godkendt indholdet i programmet.

Programmet lægges til godkendelse på Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen d. 3. juni.

### **Kommunikation og dialog**

#### **Beslutning fra Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen 3. juni 2024, punkt 10:**

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen traf den 3. juni 2024 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Lene Linnemann, Mulle Jensen og Per Møller deltog ikke i behandlingen af punktet.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender det foreløbige program for den fælles studietur

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Indstillingen blev godkendt

### **Bilag**

Program for fælles studietur for Sundheds-udvalget og Udvalg for Det Nære Sundheds-væsen, 2024.1

# Punkt 10: Godkendelse - Mødeplan for 2025 for Regionsråd og Forretningsudvalg m.fl.

0-272-24

## Resumé

Administrationen har udarbejdet et forslag til mødeplan for 2025 for Regionsrådet, Forretningsudvalget og de seks stående udvalg, som skal vedtage deres egen mødeplan.

Regionsrådet opfordrer udvalgene til at tage udgangspunkt i det fremlagte forslag, der bl.a. sikrer, at politikere og relevante embedsmænd kan deltage i de mødefora, de er udpeget til.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender det fremlagte forslag.

## Sagsfremstilling

### Om møderne

De stående udvalg skal efter lovgivningen selv vedtage deres mødeplan. I vedlagte bilag er der fremsat forslag til mødedatoer for de stående udvalg, herunder også Sundhedsudvalget.

Møderne holdes som udgangspunkt i Regionshuset, udvalgene kan dog henlægge et eller flere møder på øvrige matrikler. Juli måned er mødefri, ligesom andre traditionelle ferieperioder (uge 7 og 8, dagene inden Påske og uge 42) er friholdt for møder.

Systematikken er, at udvalgsmøder så vidt muligt afholdes i uge 1 og uge 2 i enhver given måned, forretningsudvalgsmøder i uge 2 og 3, mens regionsrådsmøder og temamøder som hovedregel afholdes i den fjerde uge i hver måned, dog justeret for ferieperioder og helligdage.

Med hensyn til august måned fastsætter loven, at 1. behandlingen af Budgetforslag 2025 skal være fremsat senest 24. august 2025. Derfor holdes august-mødet i Regionsrådet allerede mandag den 18. august 2025.

Det har som konsekvens, at sager fra udvalgsmøder (også Sundhedsudvalget) i uge 33 først kan komme videre til Forretningsudvalget og Regionsrådet i september 2025.

Af hensyn til sammenhængen i mødeplanen henstilles det, at udvalgene i videst muligt omfang følger det fremlagte forslag. Årsagen er blandt andet, at de fleste regionsrådsmedlemmer sidder i to - og enkelte i tre - udvalg. Der er derfor begrænsede muligheder for at flytte møder.

### Udvalg for Sundhedsudvalget mødeplan for 2025

Forslag til udvalgets mødeplan - alle dage kl. 13.00-16.00:

- Tirsdag 14. januar
- Tirsdag 4. februar
- Tirsdag 11. marts
- Tirsdag 8. april
- Tirsdag 13. maj
- Tirsdag 10. juni
- Tirsdag 12. august
- Tirsdag 9. september
- Tirsdag 7. oktober
- Tirsdag 11. november
- Tirsdag 9. december

## Kommunikation og dialog

### **Beslutning fra Forretningsudvalget, den 21. maj 2024, punkt 11:**

Forretningsudvalget traf den 21. maj 2024 følgende beslutning:

Indstillingen blev godkendt.

Per Larsen, Pia Buus, Peter Therkildsen og Mads Duedahl deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning fra Regionsrådet, den 27. maj 2024, punkt 8:**

Indstillingen blev godkendt.

Mulle Jensen, Kristoffer Hjort, og Jørgen Rørbæk Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

### **Beslutning fra Klima, Miljø og Bæredygtig Udvikling 2022-2025, den 4. juni 2024, punkt 11:**

Klima, Miljø og Bæredygtig Udvikling den 4. juni 2024

Indstillingen blev godkendt

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender de fremlagte mødedatoer for Sundhedsudvalget i 2025

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Indstillingen blev godkendt

### **Bilag**

Mødekalender for RN 2025

# Punkt 11: Orientering - Årsrapport og regnskab for Steno Diabetes Center Nordjylland 2023

1-9-1389-24

## Resumé

Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) har udgivet sin sjette årsrapport. Med baggrund i denne gives der en status for, hvad der er sket i løbet af 2023; det være sig lancering af en ny strategi for brugerinddragelse, Mit Diabehov som strategisk satsning, nyt projekt og ph.d.-studie, der omhandler Animeret børne-PRO, TeleCare Nord Diabetes samt igangsætning af en række forskningsprojekter.

Første januar 2023 kunne SDCN fejre fem års fødselsdag, og i den forbindelse har SDCN igennem 2023 arbejdet med både en fælles evaluering de fem Steno Centre imellem samt en lokal evaluering af SDCN. Fem års evalueringen viser, at SDCN gennem de seneste fem år har bidraget til et væsentligt løft på diabetesområdet.

Endelig har der været fokus på flytning til Diabeteshuset herunder at få diverse detaljer på plads inden indflytning medio 2024.

Årsregnskabet fremlægges ligeledes for 2023, se vedlagte Bilag 1 - Regnskab 2023.

Regionsrådet anmodes om at tage orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

SDCN har igennem 2023 beskæftiget sig med en lang række projekter. Mantraet for udviklingen i SDCN har og er fortsat samarbejde og samskabelse. Eksempler på dette er blandt andet, at SDCN i efteråret 2023 har lanceret en ny strategi for brugerinddragelse, der skal sikre, at dem det hele handler om, inkluderes i udviklingsarbejdet. SDCN har desuden bidraget til et væsentligt løft på diabetesområdet, som blandt andet viser sig i den nationale spørgeskemaundersøgelse, der i juni 2023 blev sendt ud til både børn og voksne med diabetes. Regionalt viser undersøgelsen, at der er en stor tilfredshed på både voksen og børneområdet. Resultaterne vil blive anvendt som baggrund for fremadrettede projekter og indsatser.

I 2023 blev der udgivet en femårsevaluering, som viser, at SDCN har bidraget til et væsentligt løft på diabetesområdet. Femårsevalueringen peger på to tydelige spor for SDCN's virke. Det ene spor er arbejdet med projekter med bæredygtighed, ansvarlighed og digital impact, og med Mit Diabehov som strategisk overligger. Det andet spor er den fortsatte vækst og udvikling af SDCN's diabetesforskning på et nationalt som internationalt niveau. Se femårsevalueringen her: [Femårsevaluering af Steno Diabetes Center Nordjylland – status, resultater og perspektiver](#)

## Bæredygtighed og ansvarlighed med digital impact

Digitalisering er SDCN's særkende, og SDCN arbejder på at være førende på området Digital Sundhed. I 2023 har SDCN i særlig grad arbejdet med følgende projekter indenfor Digitalisering:

- Mit Diabehov, som omhandler at tilbyde mere individuel behandling, og målrette indsatsen fra kalenderstyret til en mere behovsstyret tilgang. Mit Diabehov tager udgangspunkt i fire projektspor; Det Virtuelle Diabeteshus (mitdiabehov.dk) er en hjemmeside, der skal gøre det lettere for personer med diabetes at indhente rette information og hjælp, Kulturrejsen, som skal øge muligheden for samarbejde på nye måder, Datadrevet ledelse med fokus på, at de rette data er til stede på rette tid, hvor samling af data for et teams er første større opgave i Mit Diabehov, og endelig Hospitalet i lommen, som har fokus på implementering af en ny platform MineAftaler samt afprøvning af metoder til behovsdrevet diabetesambulatorium, hvor borgere selv kan booke tider.
- Udbredelse af Diaprofil, som er et elektronisk spørgeskema, hvor hensigten hermed er at forberede både patient og behandler bedre i forhold til deres møde. Det er en metode, hvor der på en struktureret facon får oplysninger om personen fra personen selv.
- Animeret børne-PRO som er et nyt projekt, som skal give større mulighed for, at børn får en stemme i deres egen diabetesbehandling ved, at de forud for en diabetessamtale besvarer et elektronisk, animeret spørgeskema. Dette gør det muligt, at barnet selv kan give sit perspektiv på, hvordan egen trivsel er.
- TeleCare Nord Diabetes er et samarbejde mellem de 11 kommuner og Regionen, som er målrettet telemedicinsk tilbud i forbindelse med at afprøve modeller for telemedicinsk hjemmemonitorering af borgere med type 2 diabetes.
- Nyt opstartsforløb for børn og unge handler om, at der i 2023 er testet et ambulante opstartsforløb for børn og unge med nyopdaget type 1 diabetes, fremfor tidligere, hvor et barn eller ung med nyopdaget diabetes har været igennem

et ca. syv dages indlæggelsesforløb.

- Gravid med diabetesomhandler indsatsen for gravide med diabetes, hvor gravide får tilbud om et styrket forløb under graviditeten, der skal hjælpe med at opnå et velreguleret langtidsblodsukker.
- Optimerede behandlingsforløb for patienter med kræft og diabetes er et nyt initiativ, der skal optimere behandlingsforløbet for patienter med kræft og diabetes, hvor alle indlagte patienter screenes med en måling af langtidsblodsukker og tilbydes et udgående tilsyn ved en diabetessygeplejerske.

## Forskning

SDCN arbejder for at udvikle et førende miljø for diabetesforskning indenfor blandt andet diabetisk nervebetændelse, diabetes og knogler, diabetisk karsygdom og diabetes hos børn og unge. Gennem et nært samspil mellem forskning og praksis ønsker SDCN at levere et markant bidrag til en styrket behandling og forebyggelse af diabetes. Blandt andet kan nævnes følgende fokusområder;

- Type 2-diabetes og knogleskørhed, hvor der er påbegyndt et ph.d.-studie, der skal forsøge at optimere den metode, der bruges til at stille diagnosen osteoporose men også afdække, hvornår behandling påbegyndes, hvis diagnose stilles.
- Diabetes og nerveskader, hvor der ligeledes er startet et nyt ph.d.-studie, der skal udvikle og opspore nerveskader og dermed sikre den bedst mulige behandling.
- Undertyper af type-2 diabetes handler om, at type 2 diabetes består af flere undertyper. I 2023 har SDCN deltaget i et landsdækkende studie med de øvrige Steno Diabetes Centre, der skal afdække, hvor mange undertyper der er samt hvilke risici og komplikationer, der knytter sig til de forskellige undergrupper.

## Brugerinddragelse

Gennem brugerinddragelse, uddannelse og kompetenceudvikling arbejder SDCN på at opfylde visionen om at øge livskvaliteten og -længden for borgere med diabetes, skabe sammenhæng, og bremse tilvæksten af nye diabetes tilfælde

I 2023 har der særligt været fokus på Strategi for brugerinddragelse, hvor SDCN har formuleret en kort og anvendelig strategi for organisatorisk brugerinddragelse.

Strategien sikrer fælles grundlag for inddragelse af brugere og sætter retning for hvordan SDCN vil inddrage og samarbejde med brugerne. Der foruden har SDCN i 2023 etableret et Ungepanel og et Webpanel for at sikre en bred inddragelse af brugerne.

## Flytning til Diabeteshuset

I september 2023 blev der truffet politisk beslutning om, at SDCN skal flytte ind i Diabeteshuset medio 2024. Administrationen flytter ind primo juni 2024, mens den kliniske flytning er planlagt til primo september 2024, hvor de første patienter træder ind af døren.

Årsrapporten kan findes på dette link: [Drejebog og årsberetninger \(rn.dk\)](#)

## Økonomi

Hovedbudgettet for SDCN var i 2023 51,5 mio. kr. og er hovedsageligt fordelt på centerets fem kerneområder. Den største andel udgør bevillingen til Supplerende behandling med 41%. Forskning og Digital Sundhed lægger beslag på henholdsvis 18% og 14%, mens de to øvrige kerneområder Uddannelse og kompetenceudvikling og Tværsektorielt samarbejde tilsammen udgør 15 %. Endelig er der afsat 12 % til centerets administration og strategisk ledelsespulje.

## Kommunikation og dialog

Sundhedsudvalget traf på mødet den 11. juni 2024 følgende beslutning:

Orienteringen blev taget til efterretning

## Indstilling

Sundhedsudvalget indstiller til Forretningsudvalget og Regionsrådet, at:

1. Orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Orienteringen blev taget til efterretning

## **Bilag**

Regnskab 2023

## **Punkt 12: B: Orientering om maksimale ventetider for kræft**

1-31-72-633-24

### **Resumé**

Det er aftalt, at der på hvert møde i Sundhedsudvalget gives en status på overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Der er vedlagt månedlig oversigt over overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft i Region Nordjylland. Opgørelserne er opdelt i henholdsvis udredning, behandling og efterbehandling.

Oversigten viser:

- antal forløb omfattet af de maksimale ventetider i den givne måned
- antal forløb gennemført indenfor de maksimale ventetider
- antal forløb, der er længere end de maksimale ventetider, men hvor reglerne er overholdt (patientønske, faglige årsager eller patient har takket nej til andet tilbud)
- eventuelle overskridelser af bekendtgørelsen i den givne måned.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Orienteringen blev taget til efterretning

### **Bilag**

Maksimale ventetider april 2024\_SUND

## **Punkt 13: B: Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste**

1-31-72-646-24

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalget er løbende blevet orienteret om udviklingen i relevante opgørelse i regi af akutpakken og antal ventende. I vedhæftede præsentation er foretaget en opdatering og justering, således at der i højere grad er sammenhæng til det fokus som pt. er i akutpakken i form af opgørelsen af ventetid til behandling.

Der offentlig gøres først tal for ventetid til behandling for 1. kvartal 2024 efter udsendelse af dagsorden primo juni.

I præsentationen indgår desuden (som tidligere efterspurgt af Sundhedsudvalget) opgørelser af produktionsværdi.

Præsentationen viser også opgørelser af anvendelsen af privathospitaler. Dette både opgjort på hvor mange patienter som omvisiteres til privathospitalerne, produktionsværdien på privathospitalerne (DRG-værdi) samt afregningen af privathospitalerne. Som det fremgår af tallene, så er der i 2024 sket et skifte i forhold til hvilke patienter som omvisiteres. Dette bl.a. inden for ortopædkirurgien, hvor det i stigende grad er udredningspatienter som omvisiteres. Samlet set omvisiteres derfor stort set det samme antal patienter, men både produktionsværdien (DRG-værdien) og den afregning som betales til privathospitalerne, er derfor faldende. Den gennemsnitlige produktionsværdi fra januar til april var således 27 mio. i 2023 i sammenligning med 21 mio. i 2024. Tilsvarende er den gennemsnitlige afregning til privathospitalerne i januar til maj faldet fra i gennemsnit 16 mio. kr. månedligt til 11 mio. kr. månedligt.

Endelig vises en opgørelse af udviklingen i antal patienter som venter på udredning og/eller behandling.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Orienteringen blev taget til efterretning

### **Bilag**

Orientering vedr akutplan SUND 20240611

## **Punkt 14: B: Orientering om status på belægning**

1-40-72-3418-24

### **Resumé**

Det er aftalt, at der på hvert møde i Sundhedsudvalget gives en orientering vedr. status for belægning på hospitalerne.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Der er vedlagt oversigt over belægningen på de medicinske afdelinger på Aalborg Universitetshospital samt Regionshospitalet Nordjylland.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

Orienteringen blev taget til efterretning

### **Bilag**

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 21. maj 2024

# Punkt 15: B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget

1-01-81-10-24

## Resumé

I det vedhæftede bilag orienteres Sundhedsudvalget om emner til kommende udvalgs møder.

Udvalget bedes tage orienteringen til efterretning, og tilkendegive ønsker til kommende dagsordenspunkter.

## Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte på Sundhedsudvalgets møde den 29. november 2023 administrationens udkast til Årshjul for 2025.

Årshjulet for 2024 beskriver, hvornår sager forventes af skulle behandles politisk i udvalget. Årshjulet er et dynamisk dokument, som løbende opdateres i administrationen i samarbejde med formandskabet, og prioriteres i samarbejde mellem formandskabet og udvalget.

Erfaringen viser desuden, at der i løbet af året opstår aktuelle sager.

Årshjulet er vedlagt som bilag.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning,
2. Tilkendegiver ønsker til kommende dagsordenspunkter.

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

- Ulighed i sundhed

## Bilag

Sundhedsudvalget 2024 – Vejledende årshjul, juni 2024 møde

## **Punkt 16: Eventuelt**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. juni 2024

## **Punkt 17: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-10-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.