

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 13-08-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 13. august 2024 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale K, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Drøftelse: Opfølgning på kapacitetssituationen på kræftområdet.....	5
Orientering fra hospitalerne om arbejdet med at modvirke ulighed i sundhed.....	7
Orientering og oplæg ved Udsatterådet.....	8
Status på den nuværende palliationsplan.....	10
Lukket: Godkendelse af pilotprojekt med fuldblodstapning i Frederikshavn.....	12
Danske Regioners strategi for Grønne Hospitaler.....	13
B: Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste.....	15
B: Orientering om status på belægning.....	16
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	17
Eventuelt.....	18
Underskrift af mødeprotokol.....	19

# Punkt 1: Deltagere

1-01-81-10-24

## Sagsfremstilling

### Udvalgsmedlemmer

Lina Hundebøll Jespersen (formand)  
Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)  
Tage Leegard  
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

Per Bisgaard

### Gæstedeltagere

Lægefaglig direktør Søren Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital  
Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital  
Direktør med plejefaglig ansvar Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland  
Lægefaglig direktør Tina Gram Larsen, Psykiatrien  
Forstander Jeanette Dam Kastrup fra Reden Aalborg  
Kontorchef Jacob Bertramsen, Patientforløb og Økonomi, Planlægningsenheden  
Kontorchef Carina Lassen, Regional Udvikling

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Udvalget var beslutningsdygtigt.

## **Punkt 2: Orientering**

1-01-81-10-24

## Punkt 3: Drøftelse: Opfølgning på kapacitetssituationen på kræftområdet

1-31-72-633-24

### Resumé

Sundhedsudvalget blev før sommerferien orienteret om kapacitetssituationen på kræftområdet bl.a. med baggrund i kapacitetsudfordringer på Aalborg Universitetshospital inden for udredning af brystkræft og urologien af mere generel karakter. I den forbindelse er der aftalt opfølgende status på kapacitetssituationen.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft til efterretning, og drøfter status på kapacitetssituationen.

Koncerndirektør Anne Bukh indleder punktet, og Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj giver en opfølgende status på kapacitetssituationen.

### Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget blev før sommerferien i et notat orienteret om kapacitetssituationen på kræftområdet. På mødet giver lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj en opfølgende status på kapacitetssituationen.

Det er set i lyset af, at der blev udarbejdet et tværregionalt sommerferiebreddskab for behandling af henholdsvis brystkræft, øvre mave-tarmkræft og kræft i urinvejene, der er de kræftområder, hvor kapacitetsudfordringer på tværs af regionerne er størst. Derudover har Aalborg Universitetshospital aktuelt kapacitetsudfordringer inden for udredning af brystkræft og urologien af mere generel karakter.

Som supplement til drøftelsen er den vanlige månedlig oversigt over overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft i Region Nordjylland vedlagt som bilag, hvorfor dette udgår som selvstændigt punkt. Data dækker maj og juni måned, idet data for juli på nuværende tidspunkt ikke er valide. 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.

### Brystkræft

Region Nordjylland har igennem de seneste år haft en høj og stabil målopfyldelsen for brystkræft. I foråret 2024 har den dog været faldende fra et niveau på 94 % i 1. kvartal 2024 til et gennemsnit på 79 % i 2. kvartal 2024. Faldet skyldes, at Røntgenafdelingen mangler en radiolog samtidig med, at de oplever et øget antal henvisninger. Det betyder, at udredningen for brystkræft i nogle forløb bliver forsinket. Det er vigtigt at understrege, at det ikke er tider til brystkirurgi, der er udfordringen. Det er således ikke i behandlingsdelen, at der sker forsinkelser eller er kapacitetsudfordringer.

Med henblik på at frigive tider i Røntgenafdelingen til kræftpatienter har Aalborg Universitetshospital sendt forskellige kontroller ud i det private. Derudover arbejder afdelingen fortsat på at rekruttere en radiolog. Politisk har Regionsrådet løbende udmøntet midler (seneste i februar 2024) for at robustgøre kapaciteten indenfor det mammariadiologiske område. Det gælder bl.a. implementering af AI-løsning (kunstig intelligens), som kan foretage den første granskning af billederne i screeningsprogrammet og derved frigøre radiologressourcer.

### Urologi

På det urologiske område har der de senere år været kendte kapacitetsudfordringer. I foråret 2022 blev der derfor, som en del af Budgetaftalen for 2022, udarbejdet en faglig analyse af urologien i Region Nordjylland, der beskriver en udviklingsplan med fokus på at bringe specialet i balance. Regionsrådet har løbende udmøntet midler til realisering af udviklingsplanen. Det gælder bl.a. både i budget 2023 og 2024.

Urologisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital var dog før sommerferien udfordret af, at der manglede læger i det team, som opererer blære- og prostatakraft. Afdelingen har samlet set været ramt af opsigelser og sygemeldinger. Grundet lægemanglen har operationsaktiviteten været reduceret, og der er udfordringer med at dække lægetiderne i ambulatorierne. Hospitalet igangsatte med henblik på at løse udfordringerne åbning af lørdagsambulatorier og anvendelse af privat kapacitet til afgrænsede opgaver.

Det har været forventningen, at lægemanglen ville forbedres efter sommerferien.

Den gennemsnitlige målopfyldelse har i de første 6 måneder af 2024 været på 58 % for kræft i blæren, 66 % for kræft i nyre og 49 % for kræft i prostata. Det bør nævnes, at Sundhedsstyrelsen angiver i pakkeforløbet for kræft i urinvejene, at minimum 25 % af alle forløb vil kræve yderligere undersøgelser, og dermed et længere forløb end standardforløbstiden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsvalget:

1. Tager orienteringen overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft til efterretning, og
2. drøfter status på kapacitetssituationen på kræftområdet.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Sundhedsudvalget blev orienteret om overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft og kræftpakkerne. Sundhedsvalget tog orienteringen til efterretning, og drøftede status på kapacitetssituationen på kræftområdet.

Sundhedsudvalget noterede sig, at der fortsat er udfordringer på brystkræftområdet og for urologisk kræft, men udvalget blev dog betrygget af, at det er gået godt hen over sommeren. Sundhedsudvalget noterede desuden, at de overskridelser af de maksimale ventetider i maj måned var inden for udredning og med få dage og, at det ikke for nogen af patienterne har haft betydning for deres helbred.

Sundhedsudvalget ønsker at rose personalet for deres fleksibilitet hen over sommeren.

Per Bisgaard og Tage Leegaard deltog ikke i sagens behandling

## **Bilag**

Maksimale ventetider maj-juni 2024\_SUND

## **Punkt 4: Orientering fra hospitalerne om arbejdet med at modvirke ulighed i sundhed**

1-40-72-2901-24

### **Resumé**

I forbindelse med indgåelse af forlig om budget 2024 bidrog nedlæggelse af funktionen som brobyggerpsygeplejersker til etableringen af en robusthedspulje. Det blev samtidig besluttet at følge hospitalernes fortsatte arbejde med at modvirke ulighed i sundhed samt at fastholde kompetencerne.

Charlotte Fuglesang, Lisbeth Kjær Lagoni og Tina Gram Larsen deltager under punktets behandling.

### **Sagsfremstilling**

På Aalborg Universitetshospital var der frem til udgangen af 2023 ansat 5 brobyggerpsygeplejersker, herunder 1 delt stilling med Psykiatrien. Der var tale om en specialistfunktion, hvis primære opgave bestod i at varetage kontakt til og opfølgning i forhold til patienter med et komplekst sygdomsbillede, såvel somatisk som psykiatrisk, og med et samtidigt misbrug.

I fraværet af en specialiseret funktion for sygeplejersker, arbejdes der på Aalborg Universitetshospital på at kunne imødekomme borgere og patienters behov i den generelle pleje og behandling og med inddragelse af både sygeplejersker og andre relevante faggrupper. Desuden fordrer den nye situation også et endnu tættere samarbejde med kommunerne i forhold til at understøtte disse komplekse patienter.

På Regionshospital Nordjylland har tilgangen til brobygning helt fra begyndelsen været anderledes, da man har integreret arbejdsopgaverne bredt set blandt flere faggrupper, fx socialrådgivere, terapeuter og sygeplejersker ud fra ønsket om en tværfaglig tilgang til brobygning.

Uanset organisering af arbejdet omkring brobygning på regionens hospitalsenheder betyder besparelsen i budget 2024, at alle tre enheder har færre ressourcer dedikeret til kerneopgaven med brobygning end tidligere.

Repræsentanter fra hospitalsenhederne vil på mødet orientere om arbejdet med målgruppen under de ændrede økonomiske rammer og vilkår.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Direktør med plejefagligt ansvar Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Sygeplejefaglig Direktør Lisbeth Kjær Lagoni, Aalborg Universitetshospital og Lægefaglig direktør Tina Gram Larsen, Psykiatrien orienterede om hospitalernes indsats med at modvirke ulighed i sundhed.

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling

## Punkt 5: Orientering og oplæg ved Udsatterådet

1-40-72-2901-24

### Resumé

Udsatterådet i Region Nordjylland blev etableret i 2022 efter beslutning i Regionsrådet og holdt sit første møde den 13. september 2022.

Den 25. august 2023 sendte Udsatterådet et notat til Regionsrådet med rådets anbefalinger og prioriteringer, se vedhæftede bilag.

Formand for Udsatterådet Malou Skeel og næstformand Jeanette Dam Kaastrup, forstander for Reden Aalborg indleder punktet med et fælles oplæg om Udsatterådets arbejde, ca. midtvejs i Udsatterådets første funktionsperiode.

### Sagsfremstilling

Udsatterådet i Region Nordjylland besluttede på sit første møde i september 2022 at gennemføre en kick-off konference, hvor interessenter og samarbejdspartner på området blev inviteret til at deltage, blandt andet med det formål at give rådet input til fokusområder. Konferencen, som blev holdt i april 2023 med ca. 100 deltagere fra hospitaler, organisationer, kommuner og almen praksis, mundede ud i en lang række forslag, der kunne rubriceres inden for fire overordnede temaer. For uddybning henvises til vedhæftede bilag.

Efter- og videreuddannelse i udsattefaglighed var et gennemgående forslag, hvorfor Udsatterådet prioriterede at anvende sin ekstraordinære engangsbevilling på 500.000 kr. til et uddannelses tilbud. Da midlerne via beslutning i Sundhedsudvalget og Forretningsudvalget blev frigivet til anvendelse i marts 2024, blev det konkrete planlægningsarbejde igangsat sammen med UCN og med deltagelse af repræsentanter fra Udsatterådets organisationer samt de tre hospitalsenheder. Det første hold gennemføres i efteråret 2024.

Fleksible overgangstilbud var ligeledes et gennemgående forslag. I den sammenhæng kan nævnes, at Region Nordjylland har afgivet en støtteerklæring til Røde Kors, der via en to årig bevilling fra Social- og Boligstyrelsen i september 2024 etablerer et Omsorgscenter med 5 pladser for hjemløse borgere, som udskrives fra somatisk eller psykiatrisk indlæggelse. Borgerne tilbydes et ophold på 14 dage, og Region Nordjyllands hospitalsenheder etablerer et konkret samarbejde om henvisning og visitation til tilbuddet, ligesom der på ledelses- og administrativt niveau etableres samarbejdsrelationer mellem Region Nordjylland og Røde Kors.

Endvidere skal nævnes, at gensidig orientering er et fast dagsordenspunkt på møder i Udsatterådet. Fx har Aalborg Universitetshospital og Social Sundhed orienteret om fælles projekter i regi af Sundhedsklynge Midt, ligesom der er orienteret om samarbejde mellem Aalborg Universitetshospital, Aalborg Kommune og Jammerbugt Kommune om gadelæge og gadesygeplejerske samarbejde. Der har også været temadrøftelser, hvor fx Psykiatrien har holdt oplæg om dobbeltdiagnoser, og Røde Kors har holdt oplæg om sundhedsklinik for migranter. Endelig har Udsatterådet besluttet, at nogle af rådsmøderne, som holdes fire gange årligt, skal foregå hos organisationerne. Således blev det seneste møde holdt hos Reden i Aalborg, der fortalte om Kvindelancen, om deres sundhedsklinik og om deres tilbud for unge mellem 18 og 30 år, Lærkereden.

Som med alle nye tiltag og organiseringer har Region Nordjyllands Udsatteråd arbejdet på at finde "sine ben" og en velfungerende samarbejdsform. Endnu bedre muligheder for at skabe synergi mellem organisationer, hospitalsenheder og politikere i Udsatterådet via oplæg, temadrøftelser, tværfagligt samarbejde og opmærksomhed på hinandens styrker og kompetencer vil blive et gennemgående tema for Udsatterådet den kommende periode. I forlængelse heraf vil de tre politiske repræsentanter i Udsatterådet også være opmærksomme på, hvordan drøftelser og temaer i Udsatterådet løftes ind i det politiske udvalgsarbejde. Alt sammen med det primære formål at gøre størst mulig gavn for de allermest udsatte borgere, når de har brug for sundhedsvæsenet.

### Indstilling

Det indstilles, at:

1. Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Formand for Udsatterrådet Malou Skeel og næstformand Jeanette Dam Kaastrup, forstander for Reden Aalborg orienterede om Udsatterrådets arbejde, og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker, at Udsatterrådet arbejder på hvordan rådet, kan bidrage indenfor den tidligere Brobyggerfunktionen og den tværfaglige indsats.

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Udsatterrådets anbefalinger og prioriteringer.pdf

## Punkt 6: Status på den nuværende palliationsplan

1-31-78-54-24

### Resumé

Der gives på nærværende møde halvårlig status på implementeringen af 'Plan for den palliative indsats i Region Nordjylland'.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Kontorchef Jacob Bertramsen indleder punktet.

### Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 29. juni 2021 'Plan for den palliative indsats i Region Nordjylland'.

Planen sætter igennem en række indsatser retningen for udviklingen af det palliative område i Region Nordjylland i de kommende år. Det er aftalt, at implementeringen af aftalen følges i Sundhedsudvalget hvert halve år.

Ved seneste status tilbage i oktober 2023 blev der redegjort for, at de fleste indsatser i planen er implementeret. De initiativer, der ikke er implementeret på nuværende tidspunkt, kan først realiseres i forbindelse med udflytningen til Nyt Aalborg Universitetshospital (NAU) og ved implementeringen af ny tværsektoriel samarbejdsaftale om palliation. Der er vedlagt en oversigt over status på implementering af de enkelte indsatser.

Samarbejdsaftalen beskriver med udgangspunkt i fælles mål, hvordan kommuner, hospitaler, hospicer og praktiserende læger samarbejder med og om patienter og pårørende om den palliative indsats i Region Nordjylland.

I forbindelse med gennemgangen af udvalgte områder i Region Nordjylland blev det besluttet, at den nuværende palliationsplan skal revideres bl.a. set i lyset af den kommende udflytning til NAU, hvor der fortsat arbejdes henimod at oprette et specialiseret palliationsafsnit. Dette arbejde igangsættes, når udflytningen til NAU nærmer sig.

Den tværsektorielle samarbejdsaftale om palliation er i den afsluttende fase og forventes forelagt til politisk godkendelse i løbet efteråret 2024. De indsatser fra palliationsplanen, der forventes realiseret med samarbejdsaftalen, dækker over følgende:

- Udvidelse af den palliative vagtordning, således de kommunale sygeplejersker får adgang til specialiserede rådgivning fra den palliative vagtordning ved behov. Det er vurderingen, at der med den denne udvidede rådgivningsmulighed opnås bedre patientforløb, større muligheder for at patienten kan tilbringe den sidste tid i eget hjem, unødvendige indlæggelser undgås og trygheden for borgere, pårørende og kommunalt plejepersonale øges.
- Uddannelse og udbredelse af sygeplejefagligt uddannede palliative nøgle/ressourcepersoner i kommunale hjemmesygeplejedistrikter og på alle kommunale plejecentre og friplejehjem samt sengeafdelinger og relevante ambulatorier på hospitalerne.
- Kompetenceudvikling af regionens praktiserende læger via uddannelsesdag på Hospice Vangen i Nørresundby og Hospice Vendsyssel i Frederikshavn.
- Udbredelse og implementering af redskaber til tidlig opsporing og vurdering af palliative behov på tværs af sektorer. Der er bl.a. udviklet en ny national PRO-løsning til screening for palliative behov på det basale niveau. Det skal bl.a. understøtte, at de patienter, der har behov for en palliativ indsats, løbende og systematisk får vurderet deres behov ved brug af ens og validerede redskaber og får en palliativ indsats svarende til deres ønsker og behov, på det rette specialiseringsniveau.
- Udbredelse og implementering af samtaler og redskaber på tværs af sektorer, der afdækker patientens ønsker til fremtidig behandling og pleje i god tid, eksempelvis ønsker til specifik behandling, til behandlingsaggressivitet, og hvor patienten helst vil plejes og dø.

Regionsrådet har tidligere udmøntet 0,2 mio. kr. til samarbejdsaftalen om palliation, men der kan være behov for yderligere politisk prioritering, hvis alle indsatserne skal realiseres.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsvalget:

1. tager orienteringen om status på implementering af plan for den palliative indsats til efterretning.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Kontorchef Jacob Bertramsen orienterede om status på implementering af plan for den palliative indsats, og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Status på implementering af palliationsplan juni 2024

Plan-for-den-palliative-indsats-i-Region-Nordjylland-2021

## **Punkt 7: Lukket: Godkendelse af pilotprojekt med fuldblodstapning i Frederikshavn**

1-15-1735-24

# Punkt 8: Danske Regioners strategi for Grønne Hospitaler

1-30-71-6-24

## Resumé

Danske Regioner har udarbejdet en ny strategi for grøn omstilling og klimaindsatser på hospitalerne. Målsætningen er at reducere CO<sub>2</sub>-udledning fra hospitalerne med 50% inden 2035. Strategien har til formål at få sat tempo på den grønne omstilling, og udnytte de regionale ressourcer optimalt. Dermed sætter strategien retningen for øget skalering af grønne løsninger regionerne imellem.

Kontorchef Carina Lassen indleder punktet.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Danske Regioner vedtog i december 2023 strategien Grønne Hospitaler (vedlagt som bilag 1). Strategien er Danske Regioners bud på, hvordan der kan sættes mere tempo på arbejdet med grøn omstilling i regionerne, ved i højere grad at dele og skalere de løsninger hver enkelt region har fundet frem til.

### Hvordan hænger klima og sundhed sammen?

Som bekendt oplever verden en klimakrise, som især skyldes menneskeskabt udledning af CO<sub>2</sub> til atmosfæren. For at modvirke denne krise er det væsentligt at sænke CO<sub>2</sub>-udledningen drastisk, og derfor rettes blikket mod alle kilder til CO<sub>2</sub>-udledning. Sundhedsvæsenet er en væsentlig kilde til CO<sub>2</sub>-udledning, både globalt og nationalt. Omkring 6% af Danmarks CO<sub>2</sub>-udledning vurderes at stamme fra sundhedsvæsenet.

Klimaforandringerne udgør en stor, og stadigt stigende trussel mod menneskers sundhed. Af helt aktuelle eksempler kan nævnes den meget kraftige pollensæson i Danmark eller hedeølgen i Sydeuropa, som har direkte og alvorlige konsekvenser. Klimaforandringernes påvirkning på mennesker giver behov for mere behandling i sundhedsvæsenet, hvilket igen fører til mere CO<sub>2</sub>-udledning. Der er brug for at bryde denne onde cirkel, og meget kan gøres for at omstille sundhedsvæsenet.

### Hvad betyder grøn omstilling i sundhedsvæsenet?

Langt størstedelen af den CO<sub>2</sub>-udledning, som sundhedsvæsenet står for, skyldes medicin og patientartikler. Kun omkring en fjerdedel stammer fra energiforbruget i hospitalerne, eller brændstofforbruget i biler og ambulancer. Det vigtigste i en grøn omstilling af sundhedsvæsenet er derfor at nedbringe forbruget af medicin og patientartikler, og at sikre at de produkter som anvendes belaster klima og miljø så lidt som muligt. Det kan sammenfattes i tre principper:

- **Brug mindre.** Reducer forbrug og spild.
- **Brug længere.** Skift fra engangsprodukter til flergangsprodukter, reparer og vedligehold.
- **Brug grønnere.** Vælg produkter som har et lavere klimaaftryk.

Grøn omstilling handler derfor ikke blot om hvor godt hospitalerne er isoleret, eller hvorvidt akutbilerne kører på el, men også om hvilke redskaber den enkelte sundhedsprofessionelle kan benytte, og hvilke rutiner der skal følges for at reducere forbruget af engangsprodukter. Grøn omstilling er en forandring som potentielt vil kunne mærkes alle steder i sundhedsvæsenet. Det er klart, at omstillingen skal foregå med respekt for behandlingskvalitet og patientsikkerhed.

### Hvad rummer Danske Regioners strategi?

Danske Regioners strategi sætter især fokus på skalering og deling af klimaløsninger på tværs af hospitaler og regioner. Når det gælder energioptimering af bygninger, og omlægning til elbiler, så findes der velkendte løsninger på markedet, og udfordringen med at implementere dette i regionerne er primært at finde en relevant finansieringsmodel. Sådan ser det ikke ud når det gælder grøn omstilling af forbrug, behandlinger og rutiner i klinikken. Omstilling til en mindre ressourceforbrugende drift understøttes kun i minimal grad af markedet for medicin, patientartikler og medicoudstyr. Løsninger og nye metoder er hidtil udviklet lokalt gennem bottom-up processer og brugerdrevet innovation. Når løsningerne er lokalt udviklet og forankret har de svært ved at sprede sig hurtigt. Det gælder både indenfor det enkelte sygehus, den enkelte region, og på tværs af regioner. Der sker derfor mange parallelle innovationsprocesser.

Dette problem forsøger Danske Regioners strategi at løse ved at skabe system for deling og skalering af løsninger på en hel række områder. Strategien lægger op til, at der årligt udpeges en række velafprøvede handlinger, som skal implementeres i alle regioner. Strategien rummer også udpegning af lead-områder, hvor hver region får et område, de i særlig grad skal arbejde med at udvikle, og siden dele, løsninger indenfor. Region Nordjyllands lead-område er Digitalisering og virtuelle behandlingsforløb.

Som understøttende tiltag rummer strategien også en indsats for kompetenceudvikling. Dette tiltag retter sig både mod eksisterende medarbejdere i sundhedsvæsenet, og mod de sundheds- og velfærdsuddannelser, som leverer mange nyuddannede til hospitalerne.

Endelig fastlægger strategien en fælles metode for effektmåling og monitorering af de mange indsatser for CO<sub>2</sub>-reduktion. Metoden kaldes den Fællesregionale Klimastyringsmodel, og er udviklet af en tværregional gruppe af medarbejdere med speciale i klimaberegninger.

## **Hvordan implementeres Grønne Hospitaler i Region Nordjylland?**

Implementering af Grønne hospitaler indgår i den generelle klimainsats i Region Nordjylland, som faciliteres og monitoreres af Regional Udvikling, og fagligt drøftes og kvalificeres i Det Regionale Klimaråd. Den primære politiske reference er Udvalget for Klima, Miljø og Bæredygtighed. Region Nordjyllands leadområde indenfor digitalisering er forankret i Digitalisering og IT. Danske Regioner har til styring af strategiens implementering oprettet Den Grønne Direktørkreds. Her er Region Nordjylland i øjeblikket repræsenteret af Økonomidirektør Kim Mikkelsen.

Lokal implementering af handlinger vil i vidt omfang ske gennem de lokale klimahandlingsplaner. Der suppleres med en øget indsats på henholdsvis forplejning og medicinområdet. Organisering af disse indsatser er ikke på plads endnu.

Den nuværende klimainsats i Region Nordjylland er præget af bottom up indsatser og organisering. Implementering af de fælles handlinger i Grønne Hospitaler vil kræve et større element af top down og ledelse. Organiseringen af dette afventer udmelding fra Den Grønne Direktørkreds om handlinger, tidsplan og ambitionsniveau. Der vil, ved Sundhedsudvalgets behandling af dette mødepunkt blive fremlagt aktuel status for arbejdet med Strategien for Grønne Hospitaler.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, og ønsker at følge arbejdet fremadrettet.

Per Bisgaard og Søren Valgreen Knudsen deltog ikke i sagens behandling.

## **Bilag**

Grønne hospitaler

## **Punkt 9: B: Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste**

1-31-72-646-24

### **Resumé**

Det er aftalt, at der på hvert møde i Sundhedsudvalget gives en orientering vedr. akutpakke og venteliste.

Sundhedsudvalget bedes tage orienteringen til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Vedlagt som bilag, er senest opdaterede tal i forlængelse af tidligere forelæggelser af opfølgning på akutplanen.

Der er sket opdatering af samtlige af de fremlagte tal.

Det skal bemærkes, at der endnu ikke er opdaterede tal for antal omvisiterede til radiologien for juni og frem, som derfor ikke fremgår af de relevante tabeller.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning,

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Orientering vedr akutplan SUND 20240813

## **Punkt 10: 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 13. august 2024

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Per Bisgaard deltog ikke i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 4. august 2024

# Punkt 11: 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 13. august 2024

Punktet blev ikke behandlet.

## Bilag

Sundhedsudvalget 2024 – Vejledende årshjul, august 2024 møde\_080824

## **Punkt 12: Eventuelt**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 13. august 2024

Punktet blev ikke behandlet.

## **Punkt 13: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-10-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.