

# **REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-03-2025**

**Mødedato** Tirsdag d. 11. marts 2025 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale K, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Første drøftelse af Budget 2026.....	5
Godkendelse af høringsversion af regional forsknings- og innovationsstrategi.....	6
Orientering om det ortopædkirurgiske område, herunder hjemtrækning.....	8
Orientering om høreområdet.....	9
Orientering om det mammariologiske område.....	10
Godkendelse - Udmøntning af midler til hospitalernes arbejde med socialt udsatte borgere – Budge	12
Godkendelse - Afrapportering vedr. Skagen Gigt- og Rygcenter og Tværfagligt Smertecenter.....	15
Orientering: Opfølgning på akutupakke og venteliste.....	17
Orientering og status på opgaver i budget 2025.....	18
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	21
B: Orientering om status på belægning.....	22
B: Orientering: Professionalisering af vagtplanlægningen: status på implementering.....	23
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	25
Eventuelt.....	26
Underskrift af mødeprotokol.....	27

# 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

Koncerndirektør Mette Jensen  
Koncerndirektør Kim Mikkelsen  
Økonomichef Rune Vinther Herslund  
Chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen  
Vicekontorchef Morten Lemvig  
Lægefaglig direktør Søren Hjortshøj  
Cheflæge Henrik Jakobsen, Øre-Næse-Hals afdelingen, Aalborg  
Vicedirektør Lis Bjerregaard Riahi  
Kontorchef Jacob Bertramsen  
Vicedirektør Jan Nielsen  
Leder af Radiologisk afdeling Peter Buss Lasborg  
Sygeplejefaglig direktør Charlotte Fuglesang  
Direktør med plejefaglig ansvar Lisbeth Kjær Lagoni  
Sygeplejefaglig direktør Rikke Petersen Ravn, Psykiatrien  
Kontorchef Daniel Simonsen  
Kontorchef Jacob Bertramsen  
IT-direktør Klaus Larsen

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Udvalget var beslutningsdygtigt.

Udvalget ønsker at forlænge møderne fast med 30 min., således møderne starter fast kl. 12.30, hvis det ikke kan lade sig gøre, ønskes der mødestart kl. 12.45 og sluttidspunkt kl. 16.15.

Afbud fra Per Bisgaard.

## **Punkt 2: Orientering**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget blev orienteret om aktuelle emner, herunder om status på børneonkologien.

Per Bisgaard, Ali Hassan og Malou Skeel tog ikke del i sagens behandling.

## Punkt 3: Første drøftelse af Budget 2026

1-21-78-1-25

### Resumé

I henhold til tids- og procesplan for Budget 2026 indledes de første budgetdrøftelser i de politiske udvalg i marts måned.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. en første konkretisering af emner/temaer, hvor indenfor der kan være prioriteringsmuligheder, som kan bidrage til at frigøre ressourcer i 2026.

På mødet vil der blive givet et kort indledende oplæg om den overordnede rammesætning for Budget 2026.

Koncerndirektør Mette Jensen (suppleret af Kim Mikkelsen), økonomichef Rune Vinther Herslund og chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen deltager under punktet.

### Sagsfremstilling

Budgetprocessen for 2026 vil naturligt være præget af den kommende sundhedsform selvom ændringerne, som følge af reformen, først træder i kraft per 1. januar 2027. Regionerne ser ind i en tid med store forandringer, som skal implementeres og rummes i en ny organisatorisk virkelighed alt imens fundamentet i det regionale sundhedsvæsen, med højt specialiseret behandling, fortsat skal udvikles og prioriteres.

Der vil i 2026 være behov for at lægge sporene og forberede organisationen på de kommende forandringer, ligesom flere indsatser fra Budget 2025 fortsat skal forfølges (fx vælg klogt, digital værdiskabelse mv.).

De politiske drøftelser er styrende for budgetprocessen. På forårets udvalgmøder vil alle stående udvalg på sundhedsområdet (SUND, NÆS, POS, UAR) få til opgave, at arbejde med at konkretisere initiativer, der både understøtter intensionerne i sundhedsformen, med bl.a. øget omstilling mod det nære sundhedsvæsen, og samtidig frigøre ressourcer, som muliggør fortsat investering i patientbehandlingen.

På dette møde i Sundhedsudvalget indstilles det, at udvalget drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. en første konkretisering af emner/temaer, hvor indenfor der kan være prioriteringsmuligheder, som kan bidrage til at frigøre ressourcer i 2026.

Den samlede økonomiske ramme for omprioriteringer vil blive nærmere fastlagt af Forretningsudvalget i forbindelse med behandling af Økonomirapport 0-2025 på møde d. 17. marts, herunder fordeling af økonomirammen på tværs af udvalg.

Frem mod udvalgmødet i april, hvor Budget 2026 drøftelserne fortsættes, og den økonomiske ramme for omprioriteringer er fastlagt, vil administrationen bidrage med kvalificering og opfølgning på udvalgets drøftelser under dette punkt.

Som input til drøftelserne i de politiske sundhedsudvalg inviteres Regionsrådet i marts måned ligeledes til et fælles oplæg ved hospitalsledelserne, psykiatrilædelserne, DPV'en og DIT omhandlende den økonomiske situation ved indgangen af 2025 og budgetovervejelser ift. Budget 2026.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. en første konkretisering af emner/temaer, hvor indenfor der kan være prioriteringsmuligheder, som kan bidrage til at frigøre ressourcer i 2026.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget drøftede perspektiverne for Budget 2026. Som udgangspunkt er udvalget tilfreds med oplægget fra administrationen.

Udvalget ser at fremtiden med uro i Europa og udflytning til Hospitalsbyen kan skabe et større behov for omstilling. Det er dog et stort ønske fra udvalget, at prioriteringen af midler vil blive til efter drøftelser og diskussion af emner i udvalget.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

# Punkt 4: Godkendelse af høringsversion af regional forsknings- og innovationsstrategi

1-30-72-168-24

## Resumé

Administrationen har udarbejdet et udkast til en regional forsknings- og innovationsstrategi. På dagens møde bedes Sundhedsudvalget godkende udkast til strategi samt en høringsversion af strategien.

Vicekontorchef Morten Lemvigh deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i forbindelse med budgetaftalen for 2023 at igangsætte arbejdet med en ny regional forskningsstrategi. Formålet er at skabe en samlet ramme for hospitalernes og virksomhedernes forskningsindsatser med udgangspunkt i eksisterende strategier og målsætninger.

Som led i strategiarbejdet er der gennemført interviews med repræsentanter fra hospitaler, virksomheder og udvalgte afdelinger i fællesadministrationen, samt eksterne samarbejdspartnere, herunder uddannelsesinstitutioner med ansvar for sundhedsuddannelserne. Regionsrådet afholdt en temadrøftelse om forskning i april 2024, hvor ønsker og forventninger til strategiens videre udvikling blev drøftet.

På baggrund af den indledende proces blev der udarbejdet et forslag til vision og temaer for strategien, som Sundhedsudvalget drøftede i september 2024. Efterfølgende blev der udarbejdet et egentligt udkast til strategi, som Sundhedsfagligt Forum behandlede den 6. november 2024. Styregruppen understregede her vigtigheden af at styrke innovationsaspektet i strategien, særligt i relation til forskning. Dette er i tråd med de politiske ambitioner om at øge fokus på implementering af forskningsresultater. Som en konsekvens heraf blev strategien udvidet med et selvstændigt afsnit om innovation samt en tydeliggørelse af innovation som en integreret del af forskningsindsatsen, hvor det er relevant.

Sundhedsudvalget godkendte i januar 2025, at innovationsaspektet i strategien styrkes og at strategiens betegnelse ændres til "regional forsknings- og innovationsstrategi". Siden da har både Sundhedsfagligt Forum (styregruppe) og Direktionen/Koncernledelsen drøftet og givet input til strategiudkastet. Der foreligger nu et endeligt udkast til en regional forsknings- og innovationsstrategi, som efter planen skal sendes i ekstern høring hos Aalborg Universitet, University College Nordjylland, SOSU Nord og de nordjyske kommuner via KKR i perioden 17. marts til 4. april.

Til dette formål er der udarbejdet en særlig høringsversion med fokus på baggrund og formål, vision, temaer og indsatser.

Efter høringsperioden vil det endelige strategiudkast blive sendt til politisk behandling med forventet godkendelse i Regionsrådet i juni 2025. Efter godkendelsen vil der blive udarbejdet en række materialer, som skal bidrage til at formidle strategiens indhold, herunder:

- En digital fuld version af strategien
- En kort digital version med fokus på baggrund og formål, vision, temaer og indsatser
- En trykt folder på 4-6 sider
- En slidepræsentation
- Indhold til Region Nordjyllands hjemmeside

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget

1. Godkender udkast til regional forsknings- og innovationsstrategi som grundlag for høringsversion
2. Godkender høringsversion af regional forsknings- og innovationsstrategi

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Udvalget drøftede udkast til regional forsknings- og innovationsstrategi. Udvalget betonedede, at det overordnet er et flot dokument, der har forholdt sig til de politiske tilkendegivelser under tidligere drøftelser. Udvalget ønsker mere fokus på

forebyggelse, implementering og "real world evidence", som vil blive indarbejdet i det endelige udkast til regional forsknings- og innovationsstrategi.

Sundhedsudvalget godkendte med disse bemærkninger udkast til regional forsknings- og innovationsstrategi, som udvalget ønsker udsendt i høring i sin helhed.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

## **Bilag**

UDKAST - ny regional forsknings- og innovationsstrategi

Høringsversion - Regional forsknings- og innovationsstrategi

## **Punkt 5: Orientering om det ortopædkirurgiske område, herunder hjemtrækning**

1-30-72-262-24

### **Resumé**

Sundhedsudvalget får på mødet en status på udvalgte indsatser på det ortopædkirurgiske område herunder hjemtrækning af aktivitet fra samhandelsområdet.

Under punktet deltager lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager status til orientering.

### **Sagsfremstilling**

I forlængelse af sidste møde i Sundhedsudvalget vil lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj på dette møde give en kort mundtlig status på udvalgte indsatser på det ortopædkirurgiske område.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget roste orienteringen, som blev taget til efterretning.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

## Punkt 6: Orientering om høreområdet

1-40-72-2292-24

### Resumé

Høreområdet i Øre-Næse-Hals specialiet i Region Nordjylland har igennem et stykke tid været udfordret af lange ventelister til udredning af høretab og behandling med høreapparater. Sundhedsudvalget orienteres om status på området.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Henrik Jacobsen, cheflæge på Øre-Næse-Hals afdelingen på Aalborg Universitetshospital, holder et kort indledende oplæg om status. Under punktet deltager herudover lægefaglig direktør på Aalborg Universitetshospital Søren Hjortshøj, vicedirektør Lis Bjerregaard Riahi samt kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning.

### Sagsfremstilling

Overordnet set har Øre-Næse-Hals specialiet været karakteriseret af nogle strukturelle og økonomiske udfordringer, som også rammer høreområdet, ligesom der generelt er rekrutteringsudfordringer. De økonomiske udfordringer forud for vedtagelse af budget 2024 betød et generelt ansættelsesstop i specialiet. Derudover blev høreområdet specifikt berørt af, at praksisrådets bidrag til robusthedspuljen blandt andet førte til opsigelse af en aftale med en puljeklinik i Nykøbing Mors, svarende til 500 patienter om året, hvorefter ventetiden steg yderligere på de offentlige hospitalsmatrikler.

De rekrutteringsmæssige udfordringer i forhold til audiologiassistenter, kombineret med ansættelsesstoppet, gør sig i særlig grad gældende i Frederikshavn og Hjørring, hvilket er årsag til den ekstraordinære ventetid disse to steder.

Derudover er der også lang ventetid på Aalborg Universitetshospital, hvilket primært skyldes, at det er det eneste sted i Region Nordjylland, hvor man både kan udredes for kompliceret høretab og såkaldt simpelt høretab, som umiddelbart kan afhjælpes via høreapparater.

I specialiet gøres der en stor indsats for at arbejde systematisk med effektiviseringstiltag og arbejdstilrettelæggelse. Fx kontakter man ved afbud altid andre borgere, som potentielt kan få glæde af tiden i stedet. Der er desuden konstant opmærksomhed mod at udnytte de knappe personaleressourcer bedst muligt, og der bliver generelt i arbejdstilrettelæggelsen taget højde herfor, blandt andet ved at arbejde bevidst med overbooking og ved at operere med frigjort tid til akutte og subakutte tider. Endelig gør man på afdelingerne meget for at minde borgerne om deres tid, blandt andet via sms påmindelser, så problemet med borgernes udeblivelser fra aftaler begrænses mest muligt.

Det er vigtigt at understrege, at der konstant foregår en faglig prioritering af borgere/patienter på ventelisterne. For eksempel prioriterer Aalborg Universitetshospital, som både udreder og behandler for kompliceret og ukompliceret høretab, de mest komplicerede høretab og børn/unge under 18 år foran ukomplicerede høretab. Derudover bruges værktøjer, som for eksempel de ovennævnte med overbooking og frigørelse af tider, til at foretage en prioritering blandt de resterende på ventelisten.

Endelig er det vigtigt at gøre opmærksom på, at de oplysninger om ventetider, man kan se på fx Venteinfo på Sundhed.dk, er udtryk for den længst mulige ventetid, hvis man stillede alle ventende op på én lang række. Reelt får mange patienter tilbudt en tid langt hurtigere end, hvad der fremgår af ventetidsopgørelserne.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, med den bemærkning, at der ifm. Budget 2026 ønskes udarbejdet en faglig analyse af området.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

## Punkt 7: Orientering om det mammaradiologiske område

1-49-72-5-25

### Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om status på det mamma-radiologiske område.

Region Nordjylland har i begyndelsen af 2025 konstateret udfordringer på brystkræftscreenings-området, hvor kapacitetsmæssige udfordringer har medført en pukkel af ubeskrevne brystkræftscreeningsundersøgelser. Der er igangsat en række initiativer for hurtigst muligt at afvikle puklen.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om status på det mammaradiologiske område til efterretning.

Under punktet deltager Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj, Vicedirektør Jan Nielsen og Leder af Radiologisk Afdeling Peter Buss Lasborg, Aalborg Universitetshospital samt kontorchef Jacob Bertramsen fra Sundhedsplanlægning med en aktuel status.

### Sagsfremstilling

De aktuelle kapacitetsmæssige udfordringer på brystkræftscreenings-området, har medført en pukkel af 5.100 ubeskrevne brystkræftscreeningsundersøgelser foretaget i månederne januar og februar 2025. Det bemærkes, at der er tale om undersøgelser, der ikke er omfattet af pakkeforløbet for brystkræft eller reglerne om de maksimale ventetider.

#### Aktuel status

Brystkræftscreeningsundersøgelser beskrives af mammaradiologer, som er speciallæger i radiologi, med særlig kompetence inden for brystkræftscreening. Der har blandt gruppen af mammaradiologer været ekstraordinær sygdom, som har medvirket til at skabe puklen. Samtidig har Aalborg Universitetshospital været nødt til at prioritere ressourcer til kliniske mammografier for kvinder i kræftpakker, som også udføres af mammaradiologer, ligesom der har været et pludselig frafald i personalegruppen. Disse forhold betyder, at regionen er udfordret i forhold til at afvikle puklen.

#### Initiativer

Der er igangsat en række initiativer, som vil sikre, at puklen er afviklet ved udgangen af marts 2025:

- Der er indgået aftale med Region Hovedstaden om at fem mammaradiologer vil bistå med beskrivelser af brystkræftscreeninger, ligesom der er ved at blive indgået aftale med privat leverandør om at beskrive et stort antal brystkræftscreeningsundersøgelser.
- Aftale med egne mammaradiologer om, uden for arbejdstid, at beskrive brystkræftscreeningsundersøgelser.

Med henblik på fremadrettet at sikre den nødvendige kapacitet er der igangsat en intensiveret rekrutteringsindsats for at kunne tilknytte flere mammaradiolog-ressourcer, ligesom der er foretaget en intern omprioritering af ressourcer. Herforuden er der ved at blive indgået en aftale med privat leverandør, der ved behov kan supplere med kapacitet til beskrivelse af brystkræftscreeningsundersøgelser. Endvidere fortsætter aftalen med, at egne mammaradiologer beskrive brystkræftscreeningsundersøgelser uden for arbejdstid.

Initiativerne vil i fremtiden være en del af en robustgørelse af kapaciteten på det mammaradiologiske område.

Sundhedsudvalget gives en opdateret orientering om status på et senere møde.

### Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om status på det mammaradiologiske område til efterretning.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

# Punkt 8: Godkendelse - Udmøntning af midler til hospitalernes arbejde med socialt udsatte borgere – Budget 2025

1-40-72-2901-24

## Resumé

Det indstilles, at Forretningsudvalget godkender udmøntning af midlerne til oprettelse af Flex Teams i hele Region Nordjylland med afsæt i hospitalernes konkrete forslag til anvendelse af midlerne samt organisering af indsatserne, jf. bilag 1.

## Sagsfremstilling

I medfør af budgetforliget for 2025 i Region Nordjylland tilføres hospitalsenhederne 2 mio. kr. til oprettelse af et socialfagligt tilbud og 2 mio. kr. til en sygeplejefaglig ressource forankret i akutmodtagelserne.

Ligeledes i medfør af budgetforligsteksten skulle Region Nordjyllands Udsatteråd inddrages i udarbejdelsen af forslag til konkrete funktionsbeskrivelser. Dette blev gjort i november 2024, hvor de tre hospitalsenheder fremlagde deres indledende overvejelser om udmøntningen og mulige tilgange til opgaven, blandt andet med afsæt i input fra flere af Udsatterådets organisationer.

Sundhedsudvalget drøftede med afsæt i ovenstående, hospitalernes oplæg til udmøntning af midlerne på udvalgsmøde 10. december 2024. Udvalgets beslutning på mødet fremgår nedenfor under punktet Kommunikation og dialog.

Den 23. januar 2025 blev der på initiativ af Aalborg Universitetshospital afholdt en fælles workshop med deltagelse af knapt 55 repræsentanter fra alle tre hospitalsenheder, organisationer, kommune og politiske repræsentanter fra Forligskredsen og Sundhedsudvalget. Der blev givet en orientering om workshoppen på møde i Sundhedsudvalget den 4. februar 2025. Udvalgets beslutning på mødet fremgår nedenfor under punktet Kommunikation og dialog.

I forlængelse af den afholdte workshop 23. januar 2025 og de efterfølgende drøftelser i Sundhedsudvalget, som gav alle tre hospitalsenheder inspiration til arbejdet med at konkretisere og tilrettelægge de kommende indsatser for socialt udsatte borgere, når de har brug for sundhedsvæsenet, kan der udledes følgende væsentlige punkter omkring etableringen af Flex Teams på hospitalerne:

- Tværfaglighed er et nøgleord, der går igen på tværs af enheder og matrikelstørrelse. Fordi tværfaglighed er et nødvendigt modsvar til den kompleksitet af problemstillinger, som ofte karakteriserer socialt udsatte borgeres sundhedsudfordringer
- En teamstruktur synes at være den mest effektive måde at sikre, at social- og sundhedsmæssige indsatser går hånd i hånd. Derudover styrker en sådan organisering og sammensætning den enkelte medarbejder i arbejdet med svære problemstillinger.
- Der nedsættes på samtlige af regionens hospitalsmatrikler tværfaglige/tværorganisatoriske/tværspektorielle teams kaldet Flex Teams, som skal sikre understøtning og koordinering af forløb for socialt udsatte borgere. De enkelte Flex Teams er organisatorisk forankret i akutmodtagelsen, men kan trække på og være sammensat af ressourcer fra forskellige enheder på hospitalerne som f.eks. socialrådgiverfunktionerne mv.
- Den overordnede struktur og tilgang til opgaveløsningen er således fælles på tværs af regionen. Den konkrete tilrettelæggelse af indsatser og sammensætning af teams vil dog samtidig afspejle, at målgruppen af socialt udsatte borgere har forskellig volumen og karakteristika fra matrikel til matrikel
- Den ledelsesmæssige forankring af de nye indsatser sker i form af en fællesregional styregruppe bestående af de tre sygeplejefaglige direktører og en repræsentant fra fællesadministrationen. Som i deres arbejde skal trække på relevante kompetencer og ressourcer, såvel internt i hospitalsregi og på tværs af sektorgrænser og civilsamfundsorganisationer.
- Som følge af udmøntningen opnormeres med 3,8 sygeplejerskeårsværk og 3,5 socialrådgiverårsværk jf. den konkrete fordeling i bilag 1.

For en mere detaljeret beskrivelse af den konkrete udmøntning af midlerne på de enkelte matrikler henvises til bilag 1. Derudover er der i bilag 2 et baggrundsnotat der på baggrund af eksisterende data beskriver og karakteriserer populationen.

## Økonomi

Der udmøntes henholdsvis 2 mio. kr. til det socialfaglige tilbud og 2 mio. kr. til det sundhedsfaglige tilbud fra og med 2025 og frem. Midlerne fordeles mellem de tre hospitalsenheder med afsæt i den sædvanlige fordelingsnøgle. Bemærk, at Psykiatrien alene får andel i midlerne til det socialfaglige tilbud.

<b>Hospital</b>	<b>Beløb fordelt</b>	<b>Beløb fordelt</b>
	<b>Socialfagligt tilbud</b>	<b>Sundhedsfagligt tilbud</b>
Aalborg Universitetshospital	1.455.600	1.644.800
Regionshospitalet Nordjylland	314.200	355.200
Psykiatrien	230.200	X
<b>Total</b>	<b>2.000.000</b>	<b>2.000.000</b>

## **Kommunikation og dialog**

### **Beslutning fra Sundhedsudvalget 2022-2025, den 10. december 2024, punkt 4:**

Sundhedsudvalget den 10. december 2024

Søren Valgreen har udtrykt bekymring om evt. inhabilitet. Administrationen vurderer ikke Søren Valgreen Knudsen som inhabil. Udvalget drøftede dette, og udvalget vurderede ikke Søren Valgreen Knudsen som værende inhabil.

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen, Lisbeth Kjær Lagoni, Sygeplejefaglig direktør, Aalborg Universitetshospital, Charlotte Fuglesang, Direktør med plejefagligt ansvar, Regionshospitalet Nordjylland og Rikke Petersen Ravn, Sygeplejefaglig direktør, Psykiatrien orienterede og præsenterede Sundhedsudvalget om hospitalernes oplæg til udmøntning af indsatser til socialt udsatte.

Sundhedsudvalget drøftede de beskrevne principper og hovedlinjer for anvendelse af midlerne, udvalget ønsker, at der ifm. temadagen ultimo januar 2025 drøftes,

- om der bør etableres et regionalt tilbud med fælles ledelse,
- behovet for et regionalt videncenter,
- en definition af målgruppen,
- at der sikres et ensartet tilbud i regionen og
- drøfter et formaliseret samarbejde med civilsamfundet.

Afslutningsvist ønsker Sundhedsudvalget, at forligskredsen og Sundhedsudvalget bliver inviteret med til workshopen.

Sundhedsudvalget får efterfølgende en orientering til drøftelse på dets møde 4. februar 2025 mhp endelig indstilling til beslutning på mødet 11. marts 2025.

Tage Leegaard tog ikke del i sagens behandling

### **Beslutning fra Sundhedsudvalget 2022-2025, den 4. februar 2025, punkt 7:**

Sundhedsudvalget den 4. februar 2025

Sundhedsudvalget blev orienteret om den afholdte workshop om Brobygning for socialt udsatte, 23. januar 2025. Sundhedsudvalget tog efterfølgende orienteringen til efterretning.

Den Socialdemokratiske gruppe bestående af Jørgen Rørbæk Henriksen (S) og Ali Hassan (S) mener, at for at sikre et regionsdækkende tilbud med de rette kompetencer inden for sundheds-, sociale og udsatte faglige områder, bør indsatsen organiseres, hvor disse kompetencer findes, da dette vil danne fundamentet for den kommende indsats.

Søren Valgreen Knudsen og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget overfor Forretningsudvalget:

1. Godkender udmøntningen af midler til hospitalernes arbejde med socialt udsatte borgere.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Indstillingen blev godkendt.

Udvalget ønsker at følge området og udmøntningen på et kommende møde.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

## **Bilag**

270225 -Bilag 1 - Punkt til SUND 11.03.25 om brobygning for socialt udsatte

BILAG 2 BAGGRUNDSNOTAT VEDR. SOCIALT UDSATTE I RN

# Punkt 9: Godkendelse - Afrapportering vedr. Skagen Gigt- og Rygcenter og Tværfagligt Smertecenter

1-35-72-532-24

## Resumé

Som en del af processen med 'Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024' blev der udarbejdet en afrapportering vedrørende Skagen Gigt- og Rygcenter.

Forretningsudvalget besluttede på møde d. 15. januar 2024, at Skagen Gigt- og Rygcenter ikke skulle indgå i gennemgangen, men at der skulle igangsættes en analyse af tilbuddet med fokus på målgruppe og visitationskriterier samt snitflader til andre tilbud på smerteområdet.

Sundhedsudvalget præsenteres på denne baggrund for den nedsatte arbejdsgruppes afrapportering.

Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning, deltager under punktet og præsenterer afrapporteringens hovedkonklusioner.

Regionsrådet anmodes om at godkende afrapporteringen vedr. Skagen Gigt- og Rygcenter.

## Sagsfremstilling

Som en del af processen med 'Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024' blev der udarbejdet en afrapportering vedrørende Skagen Gigt- og Rygcenter. Af afrapporteringen fremgik, at det var arbejdsgruppens anbefaling, at Skagen Gigt- og Rygcenter blev opretholdt i sin nuværende form, da hverken lukning eller flytning til en anden geografisk placering blev vurderet at kunne generere en besparelse/driftsoptimering.

Forretningsudvalget besluttede på denne baggrund på møde d. 15. januar 2024, at Skagen Gigt- og Rygcenter ikke skulle indgå i 'Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024', men at området skulle belyses yderligere, og at der skulle igangsættes en nærmere analyse af tilbuddet med fokus på målgruppe og visitationskriterier samt snitflader til andre tilbud på smerteområdet.

På denne baggrund har en arbejdsgruppe udarbejdet en afrapportering med afsæt i kommissoriet for arbejdet (bilag 1 og 2).

I det følgende skitseres arbejdsgruppens hovedkonklusioner:

### A) Forløbsbeskrivelser, visitationskriterier og potentiale i fælles visitation

Arbejdsgruppen har haft til opgave at afklare behovet for at udarbejde nye forløbsbeskrivelser og etablere et tættere samarbejde på tværs af Skagen Gigt- og Rygcenter og Tværfagligt Smertecenter, eventuelt ved etablering af en fælles visitation for de to tilbud.

Arbejdsgruppen vurderer, at almen praksis har en fælles forståelse af indholdet i forløbsbeskrivelserne og et klar defineret udgangspunkt for at kunne henvise de rette patienter til de rette tilbud. Potentialet i en fælles visitation for de to tilbud er undersøgt, men det er vurderingen, at der ikke er grundlag herfor.

Arbejdsgruppen lægger op til, at visitationskriterierne skærpes endnu mere med fokus på snitfladerne mellem de to tilbud for at sikre fortsat tydelighed i visitationen. I den forbindelse arbejder Skagen Gigt- og Rygcenter hen mod en skærpelse af behandlingstilbuddet, så målgruppen er karakteriseret ved en høj grad af kompleksitet i tilstand og forløb, herunder en bred, tværfaglig inddragelse af fagprofessionelle.

### B) Videreudvikling af tilbuddet på Skagen Gigt- og Rygcenter

Det er et indsatsområde for Skagen Gigt- og Rygcenter at optimere antallet af forløb ved at nedbringe antallet af patienter, der behandles flere gange på Skagen Gigt- og Rygcenter. Samtidig arbejdes der på at øge antallet af forløb (aktuelt ca. 400), hvorfor der gøres erfaringer med 2-ugersforløb frem for 3-ugersforløb. Kortere forløb har potentiale til at nedbringe ventetiden og muliggøre, at flere patienter kan tilbydes behandling hurtigere.

Arbejdsgruppen lægger op til, at Skagen Gigt- og Rygcenter arbejder målrettet hen mod en optimering af behandlingstilbuddet for at sikre det bedst mulige behandlingsforløb baseret på nyeste evidens, nedbringe ventetiden

(aktuelt ca. 16 måneder) og øge patientvolumen.

Et centralt aspekt i forhold til at nedbringe ventetiden er at sikre, at nordjyske patienter behandles i Nordjylland, da der ses et flow ud af regionen til andre lignende behandlingstilbud. En forudsætning for at hindre flowet ud af regionen er, at praktiserende læger er bekendt med de regionale tilbud, og at tilbuddene er attraktive og af tilsvarende eller bedre kvalitet, herunder acceptabel ventetid, sammenlignet med udenregionale tilbud. Det er arbejdsgruppens vurdering, at ventetiden ikke bør overskride maksimalt 3-4 måneder.

Der ses desuden et økonomisk incitament i at øge volumen af udenregionale patienter, der behandles i Nordjylland. Det bemærkes, at indtægterne fra udenregionale patienter ikke forventes af falde, selvom der skulle ske en justering i varigheden af behandlingsforløbet, da der afregnes pr. forløb.

### **C) Øget viden om og geografisk udbredelse af tilbuddet på Skagen Gigt- og Rygcenter**

Arbejdsgruppen vurderer, at der er behov for at øge fokus på at udbrede kendskabet til Skagen Gigt- og Rygcenter, da der ses tendens til en geografisk skæv fordeling af nordjyske patienter, der modtager behandling i Skagen. Kendskabet til tilbuddet skal således udbredes blandt praktiserende læger generelt og særligt i de kommuner, hvor der ses en lavere grad af henvisning.

Arbejdsgruppen lægger op til, at Skagen Gigt- og Rygcenter igangsætter en indsats med henblik på at skærpe almen praksis' opmærksomhed på tilbuddet. Det vurderes, at en sådan indsats kan bidrage til, at patienterne får et bedre vidensgrundlag for at vælge behandling på Skagen Gigt- og Rygcenter, og dermed til at de nordjyske borgere i højere grad har lige adgang til tilbuddet og behandling inden for regionsgrænsen.

Skagen Gigt- og Rygcenter vil i 3. kvartal 2025 afrapportere til Sundhedsfagligt Forum, hvilke konkrete indsatser og resultater der er iværksat og opnået på baggrund af arbejdet med arbejdsgruppens konklusioner.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller at, Sundhedsudvalget over for Forretningsudvalget og Regionsrådet indstiller at:

1. Godkende afrapporteringen vedr. Skagen Gigt- og Rygcenter.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Indstillingen blev godkendt, med den bemærkning, at udvalget støtter forslaget om at reducere indlæggelsestiden fra tre til to uger.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Afrapportering vedr. målgruppe for og visitation til Skagen Gigt- og Rygcenter 10. januar 2025

Kommissorium for arbejdsgruppe vedr. Skagen Gigt- og Rygcenter samt Tværfagligt Smertecenter 200324

# Punkt 10: 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 og aktiviteten i øvrigt.

Punktet behandles normalt som et B-punkt, men er efter ønske fra Sundhedsudvalget, denne gang et ordinært punkt.

Der vises fortsat data for 2024 idet det fortsat er for tidligt at vise 2025-data og der endnu ikke har været forelagt en endelig og færdig opgørelse af 2024.

Der er sket opdatering af tal for produktionsværdi og antal ventende, som nu viser et mere endeligt resultat for 2024 (dog kan der stadig tilgå enkelte ændringer).

Det skal bemærkes, at data for ventetid og udredningsretten for 4. kvart 2024 ved udarbejdelsen af dagsordenspunktet endnu ikke er offentliggjort. Det forventes, at tallene vil kunne præsenteres på mødet.

Der forventes at kunne præsenteres tal for 2025 i april. Opgørelserne for 2025 vil blive tilpasset det relevante målbillede idet akutaftalen med Regeringen udløber med udgangen af 2024.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, med den bemærkning, at udvalget ønsker, at administrationen undersøger de områder, hvor ventelisterne er længst, og hvad der kan gøres for at nedbringe dem.

Per Bisgaard og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling.

## Bilag

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 20250311

# Punkt 11: Orientering og status på opgaver i budget 2025

1-21-72-1-25

## Resumé

Sundhedsudvalget præsenteres for status på udvalgte opgaver i budget 2025. På dette møde drejer det sig om en værdig død i eget hjem, blodtapning i Frederikshavn og Farsø, reduktion af klimarejser samt strategiske fokusområder for digitalisering.

Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning og IT-direktør Klaus Larsen, Digitalisering og IT deltager under punktet.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 8. oktober, at en række udvalgte budgetopgaver i budget 2025 skal følges i Sundhedsudvalget. På dette møde gives der status på en række udvalgte områder.

### Status på budgetopgaver - udvidelse

#### Blodtapning i Frederikshavn og i Farsø

Hvad angår etablering af de to nye tappesteder i henholdsvis Frederikshavn og Farsø, der har til formål at øge tilgængeligheden for regionens bloddonorer, er status, at tappestedet i Frederikshavn åbner onsdag d. 2. april 2025. Tappestedet bliver placeret på hospitalet i Frederikshavn, og vil have åben to dage i ugen, mandag kl. 8:45 til 15:15 og torsdag kl. 9.45 til 18.15. Der vil være fire tappelejre. Hvad angår tappestedet i Farsø, der er status, at det forventes at kunne åbne medio maj 2025. Tappestedet bliver placeret i en gammel tjenestebolig ved siden af hospitalet i Farsø, som bygges om til formålet. Åbningstiden vil være hver mandag kl. 12.45 til 18.15. Der vil være 2 tappelejre.

### Status på budgetopgaver - reduktion

#### Strategiske fokusområder for digitalisering

Udbredelse af ny teknologi og digitale løsninger er et centralt element i udviklingen af sundhedsvæsenet i Nordjylland. Ved at indføre nye måder at løse opgaverne på, skabes der mulighed for at frigøre tid og arbejdskraft til at håndtere flere patienter og bidrage til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

I budget 2025 er kunstig intelligens (AI) og automatisering særlige strategiske fokusområder i regionens digitaliseringsindsats. Indsatserne bygger oven på regionens eksisterende investeringsramme til digitalisering og udvikling og understøtter strategien om ”Digitalt og teknologisk først” samt bidrager til hospitalernes realisering af det digitale omstillingsbidrag på 15 mio. kr. i 2025.

For at sikre fremdrift og realisering af indsatsernes værdipotentialer har Digitalisering og IT og hospitalerne etableret strategiske samarbejdsfora, der følger initiativerne tæt.

#### *Kunstig intelligens*

Region Nordjylland har modtaget en bevilling fra Melsen Fonden til implementering af ni AI-løsninger, og med projektorganiseringen på plads, alle leverandørkontrakter underskrevet og de første løsninger igangsat, er der store forventninger til løsningernes værdipotentialer for hospitalerne.

Derudover er der igangsat en regional indsats med AI-løsningerne Talegenkendelse og Intelligent tilsyn af patienter (Teton). Værdipotentialer for talegenkendelse afprøves med 165 licenser fordelt på alle tre hospitaler, bl.a. Reumatologisk Afdeling i Hjørring og Akutmodtagelsen i Aalborg. Teton-løsningen vil i løbet af 2025 være implementeret på i alt fem sengeafdelinger svarende til ca. 125 senge, herunder bl.a. Ældre medicinsk sengeafdeling i Hjørring, Neurorehabiliteringen i Brønderslev og Strokeafsnittet i Aalborg. Inden udgangen af 2026 vil Teton være implementeret på i alt 250 senge.

Samtlige 11 AI-indsatser monitoreres af hospitaler og fællesadministration, og der arbejdes aktuelt på at få etableret følgeforskning i samarbejde med Aalborg Universitet.

### **Automatisering**

Region Nordjyllands automatiseringsindsats har allerede frigivet flere tusinde timer ved at lade softwareroboter overtage gentagne og manuelle processer. I 2025 er indsatsen intensiveret med ansættelse af yderligere tre udviklere. Digitalisering og IT har i samarbejde med hospitalerne udarbejdet prioriteringslister, hvor fokus først og fremmest er på at udbrede eksisterende automatiseringer, men også udvikle nye softwareroboter, der hvor de skaber størst værdi. Indsatsen har potentiale til at frigive op til 20.000 timer i 2025.

### **Kontinuerlig digitalisering og udvikling**

Regionens investeringsramme til digitalisering og udvikling administrerer en bred vifte af forpligtende aftaler nationalt, fællesregionalt og i regi af det Vestdanske IT-samarbejde. Derudover inkluderer investeringsrammen lokale indsatser i Region Nordjylland. En central indsats i 2025 er digitalisering af patologiområdet. Ved udgangen af 2024 har regionen påbegyndt investering i glasscannere, der kan digitalisere vævsprøver, og ultimo januar 2025 er der indgået aftale om en ny softwareløsning til digital patologi. Indsatsen forløber således planmæssigt, og det er forventningen, at patologiafdelingen i Hjørring kan aflaste Aalborg under udflytning til Hospitalsbyen til gavn for både patologiafdelingerne og regionens borgere.

### **En værdig død i eget hjem**

Akut Basalt Palliationskoncept (solnedgangskassen) er aktuelt under bred implementering på alle relevante hospitalsafdelinger og den regionale natlægevagt. Der er afholdt undervisning for alle relevante hospitalsafdelinger, paramedicinere og natlægevagten med stor deltagelse, og der modtages mange bestillinger på kasserne.

Der er igangsat en afprøvning af konceptet som kvalitetsprojekt i almen praksis med henblik på udbredelse til almen praksis. Såfremt projektet overgår til drift, er der en juridisk problemstilling i forhold til levering af solnedgangskassen fra sygehusapoteket til almen praksis, da der ikke er lovhjemmel til dette. Sagen behandles på møde i Frisættelsesudvalget i februar 2025 med henblik på at dispensere fra reglerne.

Arbejdet med gennemgang af den regionale palliationsplan blev igangsat i efteråret 2024. Det er besluttet, at arbejdet med palliationsplanen deles i to faser. Fase et omhandler implementering af de indsatser, der umiddelbart kan implementeres og ikke forudsætter en ny palliationsplan, fx udbredelse af ACP-samtaler og redskaber til screening af palliative behov. I fase to er omdrejningspunktet det fremtidige organisatoriske setup på palliationsområdet henimod udflytningen til Hospitalsbyen. Administrationen har igangsat implementeringen af indsatserne i fase et.

### **Reduktion af klimarejser**

Region Nordjylland implementerede primo 2023 en national klinisk retningslinje for klimaterapi. Sundhedsudvalget godkendte i den forbindelse samtidigt en regional visitationsretningslinje som centraliserede al visitation vedr. klimaterapi til Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme på Aalborg Universitetshospital. Baggrunden for udarbejdelsen af den regionale visitationsretningslinje var at sikre de nordjyske patienter et behandlingstilbud som både er tidssvarende og som sikrer patienten mest mulig sygdomskontrol.

I samme forbindelse prioriterede Sundhedsudvalget som forberedelse til B2024 at finde en aktivitetsreduktion 2 mio. på klimarejser.

Der gives hermed en kort status på reduktion i udgifterne til klimarejser.

Klimaterapi - udvikling i udgifter og anvendelse i RN

År	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Udgift (mio.)	2,87	3,19	3,32	1,32	1,17	2,13	2,37	0,6
Antal (pers.)	98	92	91	48	39	49	49	12

Der har været en betydelig reduktion i udgiften til klimarejser i 2024, nærmere bestemt tæt på 1,8 mio. (1.775.000 kr.). Som det fremgår, er der sket en betydelig udvikling siden 2017. Dels er der kommet en specialiseret behandlingstilbud

ved Aalborg Universitetshospital i 2018, dels betød Corona-epidemien en reduktion i 2020 og 2021, og i forlængelse heraf har implementeringen af en national klinisk retningslinje samt en centraliseret visitation også haft en reducerende effekt.

Set på antallet af patienter er udviklingen at Region Nordjylland er gået fra at sende 98 afsted i 2017 til tæt på en halvering under Covid-19 epidemien og frem til 2023. I 2024 er der tale om en yderligere opbremsning hvor der kun blev visiteret 12 patienter til klimarejser. Dels grundet en centraliseret visitation, men også grundet at Israel har været udelukket som rejsemål i hele 2024.

Området følges fortsat tæt og der gennemføres ultimo 2025 en evaluering af den centraliserede visitation.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager status og orientering til efterretning.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Punktet blev udskudt til kommende møde.

## **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. marts 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling

### **Bilag**

Maksimale ventetider jan\_2025

## **Punkt 13: B: Orientering om status på belægning**

1-35-72-4-25

### **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. marts 2025

Orienteringen blev taget til efterretning

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 26. februar 2025

# Punkt 14: B: Orientering: Professionalisering af vagtplanlægningen: status på implementering

1-13-2-532-24

## Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om status på implementering af indsatsen omkring professionalisering af vagtplanlægningen i Region Nordjylland. Indsatsen er en del af regionens budgetaftale for 2025, og status vil have fokus på 1) de fem indsatsområder: En opdatering på fremdriften i de politisk aftalte indsatsområder, 2) møder og handleplaner: Dialog og samarbejde med virksomhedsledelserne om udarbejdelse af lokale handleplaner, der skal understøtte indsatsområderne og 3) måling af gevinster: Status på arbejdet med dataindsamling og måling af effekten af indsatserne gennem udvalgte nøgleparametre.

## Sagsfremstilling

### Status på de fem indsatsområder:

1. Styrket (obligatorisk) uddannelse til ledere og vagtplanlæggere  
Udvikling er i gang, og vi forventer at udbyde første uddannelsesforløb primo 2025.  
Uddannelsen styrker regionens ledere og vagtplanlæggeres kompetencer inden for vagtplanlægningssystemet, planlægningsprocessen, løn samt gældende love og overenskomster.
2. Forløb med fokus på den sammenhængende vagtplanlægningsproces  
Fokus på arbejdsgange og samarbejdet omkring vagtplanlægningsopgaven.  
Udvikling er i gang, og første testforløb opstartes i februar 2025 med 2 afsnit fra Aalborg UH.
3. PersonaleNet: Værktøjer og viden til brug i vagtplanlægningsprocessen  
Siden er udviklet og bliver løbende opdateret.
4. Vagtplanlægningskonference for ledere og vagtplanlæggere  
Fokus på viden, værktøjer, kompetenceudvikling og samarbejde.  
Status: Afventer.
5. "Book en vagtplanlægger"  
Mulighed for hjælp til vagtplanlægning i akut mangel på vagtplanlæggere.  
Vi har rekrutteret tre konsulenter, som primært får denne funktion. Det kræver en oplæringsperiode at varetage opgaven selvstændigt, og vi forventer at kunne udbyde ydelsen i løbet af andet kvartal 2025.

### Møder og handleplaner:

Møder med hospitalsledelsen afholdes for at udarbejde handleplaner, der understøtter de fem indsatsområder. Handleplanerne skal:

- Identificere særligt udfordrede områder og igangsætte målrettede handlinger.
- Sikre forankring af indsatserne ved at involvere ledelsen og skabe fælles ejerskab.
- Styrke samarbejde og tydeliggøre det fælles ansvar for at nå målene.

Vi er i gang med at aftale handleplaner for 2025 med følgende virksomheder:?

- Regionshospitalet (08.01.25)?
- Aalborg UH (24.01.25)?
- Speciaalsektoren (10.02.25)?
- Den Præhospitale Virksomhed? (28.02.25)

?Desuden opstarter vi snart planlægning med: ?

Psykiatrien (01.04.25)  
Sygehusapoteket (afventer mødetidspunkt)

## **Måling af gevinster:**

Der er udvalgt en række parametre, der bruges til at måle effekten og gevinsterne af indsatserne. Disse parametre giver et struktureret overblik over udviklingen i vagtplanlægningsprocessen og hjælper med at identificere områder for forbedring.

Eksempler på parametre inkluderer:

- Budgetbalance
- Normtimer
- Overarbejde
- Vikarforbrug
- Medarbejdertilfredshed

En komplet liste over parametrene findes i bilag 1.

Gevinsterne opnås gennem en styrket forståelse af vagtplanlægningsområdet og processerne, klare rammer, bedre overblik i planlægningen, mere strukturerede arbejdsgange samt medarbejderinvolvering.

## **Kommunikation og dialog**

### **Udvalg for Uddannelse, Arbejdsmiljø og Rekruttering den 5. februar 2025**

Udviklingschef Jens Ravnholt Pedersen og udviklingskonsulent Mie Strange Nielsen orienterede og gav udvalget en status, som blev taget til efterretning.

Per Kjeldsen (A) og Peter Therkildsen (V) deltog ikke under sagens behandling.

Præsentation vist på mødet er vedlagt som bilag 2.

## **Indstilling**

Det indstilles at, Sundhedsudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

## **Bilag**

Bilag 1, Professionalisering af vagtplanlægningen UAR 5. februar

Bilag 2, Oplæg til UAR (opdateret 03.03.25)

## **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. marts 2025

Sundhedsudvalget drøftede kommende punkter

Per Bisgaard og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Sundhedsudvalget – Vejledende årshjul 2025, marts 2025 møde

## **Punkt 16: Eventuelt**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 11. marts 2025

Udvalget vil snarest få en skriftlig status på kendt Jordemoderordning.

Tage Leegaard, Jørgen Rørbæk, Per Bisgaard og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling.

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

1-01-81-10-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.

### **Beslutning**

.