

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-02-2022

Mødedato Tirsdag d. 08. februar 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Velkomst og præsentation - kl. 13.00 - 13.20.....	5
Orientering: Kommissorium og mødeplan for Sundhedsudvalget - kl. 13.20 - 13.35.....	7
Drøftelse: Introduktion til udvalgets fagområder og drøftelse af årshjul - kl. 13.35 - 14.20.....	10
Orientering: Status for bloddonorer og blodbanken - kl. 14.30 - 14.50.....	12
Drøftelse: Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes - kl. 14.50 - 15.10.....	17
Orientering - kl. 15.10 - 15.20.....	20
Ønsker til kommende punkter - 15.20 - 15.25.....	22
Eventuelt - kl. 15.25 - 15.30.....	24

Punkt 1: Deltagere

1

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Malou Skeel (formand)

Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)

Martin Bech

Per Bisgaard

Vibeke Gamst

Kim Frost

Ulla Astman

Ali Hassan

Janne Toft-Lind

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

Direktør Mariane Therkelsen

Chefkonsulent Mette Ankjær Jensen (mødesekretær)

Afbud

Ulla Astman

Martin Bech

Ad hoc

Referat

Per Bisgaard deltog ikke under punkterne 5, 6, 7, 8 og 9.

Punkt 2: Velkomst og præsentation - kl. 13.00 - 13.20

2021-054147

2

Velkomst og præsentation - kl. 13.00 - 13.20

Sagsfremstilling

I forbindelse med det første møde i Sundhedsudvalget byder formand Malou Skeel velkommen.

Der bliver en præsentationsrunde, hvor udvalgsmedlemmerne har mulighed for at præsentere sig med udgangspunkt i deres baggrund og forventninger til arbejdet i udvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Gensidigt præsenterer sig.

Referat

Ulla Astman og Martin Bech deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 3: Orientering: Kommissorium og mødeplan for Sundhedsudvalget - kl. 13.20 - 13.35

2021-054147

Bilag

Udkast kommissorium Sundhedsudvalget 2022-2025.docx

3

Orientering: Kommissorium og mødeplan for Sundhedsudvalget - kl. 13.20 - 13.35

Resumé

Orientering om udkast til kommissorium samt mødeplan for udvalget.

Sundhedsudvalget bedes tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Kommissorium for Sundhedsudvalget (SUND) behandles og forventes endeligt godkendt på Regionsrådsmødet 28. februar 2022. På samme møde forventes det, at regionens styrelsesvedtægt ændres, så SUND nedsættes som et stående udvalg (jf. §36b i Lov om Regioner). Indtil da fungerer udvalget som et rådgivende udvalg (jf. § 17,4 i Kommunestyrelsesloven).

Under punktet orienteres om udkast til kommissoriet ved Koncerndirektør Anne Bukh. Udkast til kommissorium er vedlagt som bilag.

Uddybende introduktion til udvalgets opgavefelt vil ske under punkt om introduktion til udvalgets fagområder og årshjul.

Mødeplan for Sundhedsudvalget 2022

Udvalgets mødeplan for 2022, der er indstillet til godkendelse i Regionsrådet, ser således ud:

1. Tirsdag den 8. februar 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
2. Tirsdag den 8. marts 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
3. Tirsdag den 5. april 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
4. Tirsdag den 10. maj 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
5. Onsdag den 8. juni 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 09.30 – 12.00
6. Onsdag den 18. august 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
7. Onsdag den 8. september 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
8. Tirsdag den 11. oktober 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
9. Tirsdag den 8. november 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30
10. Tirsdag den 6. december 2022, Mødelokale K, Regionshuset – 13.00 – 15.30

Mødeplanen indstilles til endelig godkendelse på Sundhedsudvalgets kommende møde d. 8. marts, hvor udvalget forventes at have ændret status til stående udvalg.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orientering om udvalgets kommissorium til efterretning.
2. Tager orientering om mødeplan til efterretning.

Referat

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Administrationen forsøger at finde løsninger på de datoer, der er problematiske, fx i forhold til møde i Danske Regioner 8. september.

Ulla Astman og Martin Bech deltog ikke under behandlingen af punktet.

Bilag

1. Udkast kommissorium Sundhedsudvalget 2022-2025.docx

Punkt 4: Drøftelse: Introduktion til udvalgets fagområder og drøftelse af årshjul - kl. 13.35 - 14.20

2021-054147

Bilag

Oversigt Årshjul - Sundhedsudvalget (SUND) 2022

4

Drøftelse: Introduktion til udvalgets fagområder og drøftelse af årshjul - kl. 13.35 - 14.20

Resumé

Sundhedsudvalget introduceres til relevante fagområder. Introduktionen ligger til grund for en drøftelse af forslag til årshjul med foreløbige emner til behandling i udvalget i løbet af 2022.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i de opgavefelter, som udkast til kommissoriet for Sundhedsudvalget skitserer, har administrationen lavet et bud på et årshjul med emner, der for nuværende forventes at blive aktuelle på udvalgets dagsordener i løbet af 2022. Årshjulet/årsplanen er vedlagt som bilag.

Årshjulet beskriver, hvornår sager forventes af skulle behandles politisk i udvalget. Årshjulet er et dynamisk dokument, som løbende opdateres i administrationen. Fx hvis Regionsråd eller Forretningsudvalg anmoder udvalget om specifikke drøftelser. Erfaringen viser desuden, at der i løbet af året opstår aktuelle sager.

Som optakt til en drøftelse af årshjulet giver de relevante direktører en introduktion til de fagområder, som kommissoriet skitserer.

Det bemærkes i øvrigt, at der som information forud for opstarten af udvalgets arbejde er fremsendt en materiale-pakke til Sundhedsudvalget d. 22. december 2021. Dette materiale kan tilgås via Prepare, under "Generelt materiale".

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om de forskellige fagområder til efterretning
2. Drøfter forslaget til udvalgets årshjul for 2022

Referat

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Ulla Astman og Martin Bech deltog ikke under behandlingen af punktet.

Bilag

1. Oversigt Årshjul - Sundhedsudvalget (SUND) 2022

Punkt 5: Orientering: Status for bloddonorer og blodbanken - kl. 14.30 - 14.50

2022-004690

Bilag

Donorbevægelser 2017-2021

5

Orientering: Status for bloddonorer og blodbanken - kl. 14.30 - 14.50

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om status på bloddonorområdet, herunder donorbevægelser og fordeling på tappesteder over de seneste år.

Derudover beskrives igangværende initiativer på området for at rekruttere flere donorer.

Der vil blive givet en opfølgende status med et uddybet overblik over Blodbankens igangværende initiativer for at øge antallet af donorer på møde i Sundhedsudvalget den 8. marts.

Blodbanken (Klinisk Immunologi, Aalborg UH) har bidraget med den aktuelle status.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Organisering og tappesteder

Der er fem faste tappesteder i Region Nordjylland i Hjørring, Aalborg, Hobro, Thisted og Nykøbing Mors. Alle tappesteder er organiseret under Klinisk Immunologisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital. Det tappede blod fra alle matrikler fragtes til blodbanken i Aalborg, hvor det centrifugeres og opbevares, inden det fragtes ud på sygehusafsnit, hvor det skal benyttes.

På tappestedet ved blodbanken i Aalborg er der primært tapning af fuldblod og plasma, mens der i Hobro, Hjørring, Thisted og Nykøbing Mors kun tappes fuldblod.

Region Nordjylland og Bloddonorerne i Nordjylland har indgået aftale om årlig afregning pr. tapning og en pulje til særlige initiativer på bloddonorområdet, f.eks. ekstra rekrutteringsindsatser på tværs af regionen. Aftalerne løber fire år ad gangen, og den nuværende aftale skal fornyes inden udgangen af 2022. De lokale bloddonorkorps i Nordjylland har ansvaret for opgaver ifm. rekruttering og fastholdelse af donorer, donorpleje, hvervekampagner mv.

Omorganisering i 2019

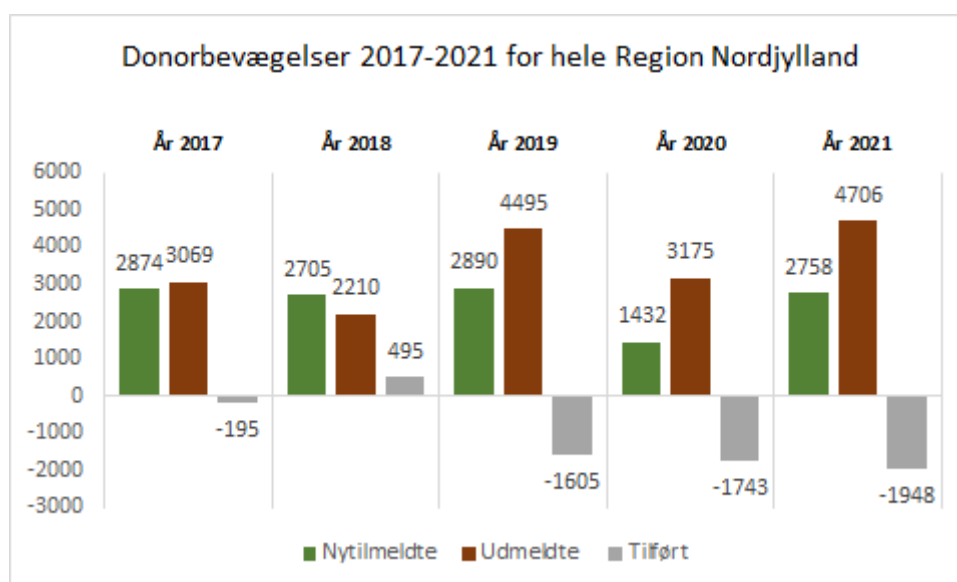
I Budgetaftalen for 2019 besluttede Regionsrådet ændringer ift. organisering af donortapningen i Region Nordjylland. Dette indebar, at den mobile tappeenhed (tappebussen) blev nedlagt, og et nyt fast tappested blev etableret i Hobro.

Baggrunden for nedlæggelsen var, at Blodbanken kunne konstatere, at antallet af blodtransfusioner og dermed tapninger i Region Nordjylland var faldet markant over de sidste 10 år. Derudover ville der være en høj ekstraudgift forbundet med at fortsætte ordningen, da tappebussen stod til udskiftning. Mange af de steder, som tappebussen besøgte, havde få donorer tilknyttet, og den var mindre effektiv i drift end de faste tappesteder ift. bl.a. optimal anvendelse af personaleressourcer.

Blodlageret er fortsat godt sikret med tapningerne fra de faste tappesteder. Selv før ophør af den mobile tappeenhed, foregik en stor del af tapningerne i de faste tappesteder. Således stammede 2/3 af tapningerne i 2018 fra de 4 faste tappesteder, mens den sidste 1/3 kom fra mobiltapning og fordelt på 13 tappesteder.

Donorbevægelser og initiativer for at øge antallet af donorer

Der ses et fald i antal donorer de seneste år. Siden 2019 har der været netto frafald af donorer hvert år. Samtidig er antallet af *aktive* donorer faldet over tid (defineret som en tapning inden for de seneste tre år). I 2020 og 2021 har kampagner for nye donorer været sat på stand-by pga. covid-19 pandemien. Under covid-19 pandemien har man prioriteret at få donorer i blodbanken, som kan tappes på bekostning af nye donorer, som kun får taget blodprøver ved første fremmøde. Dette er gjort for at prioritere blodforsyningen specielt under 1. bølge, for at minimere antallet af kontakter mellem personale og donorer samt minimere antallet af personer i blodbanken. Det har betydet, at der fra 2020 til sommeren 2021 er ophobet en pukkel af 1600 nye donorer, som ventede på en tid i blodbanken. Denne pukkel er nu nedbragt til 200. Derfor er der nu sat initiativer i gang for at vende udviklingen, og der vil komme flere til den kommende tid. Dette gøres for at udnytte den nuværende kapacitet bedst muligt og fremtidssikre regionens blodforsyning ved at opretholde den nødvendige bloddonorstyrke.



Region Nordjylland	2017	2018	2019	2020	2021
Antal aktive donorer	20.051	19.700	18.289	16.537	13.887
Udvikling i %	-	-2%	-7%	-10%	-16%

Udviklingen over tid og på tværs af tappesteder er uddybet i bilag 1.

Der er kampagner i gang for at få flere donorer, og der er flere initiativer på vej. Der er således planer for at øge antal donorer tilknyttet tappestedet i Hjørring via en målrettet indsats den kommende tid. Der er løbende dialog med de regionale donorbestyrelser mhp. at øge antallet af donorer lokalt. Der afholdes desuden 2 årlige temadage med blodbanken og alle de regionale donorbestyrelser, hvor fokus bl.a. er på rekruttering. Derudover er der fra januar 2022 iværksat kvartalsvise nyhedsbreve fra blodbanken til de regionale donorbestyrelser, hvor man bl.a. også får en status på nye donorer, tappeaktivitet, udmeldte donorer og lignende.

De nuværende initiativer er sat i gang med rettidig omhu, og man vil fra Blodbankens side den kommende tid følge med i, om de bidrager til at vende udviklingen ift. antal bloddonorer. Der er ikke tale om et kritisk lavt antal donorer, da regionens samlede behov for blod er dækket.

Det er forventningen, at de planlagte initiativer og tiltag er tilstrækkelige. Set fra Blodbankens faglige perspektiv er der ikke behov for at oprette nye faste tappesteder. Samtidig er flere tappesteder en ressourcetung løsning både ift. etablering og løbende drift, hvor kapaciteten (herunder personaleresourcer) anvendes mindre effektivt ved en øget fordeling på flere tappesteder. Derfor arbejdes fortsat videre med at øge antal donorer og tapninger på de eksisterende steder.

Status for kapacitet og blodforsyning

Blodbanken er selvforsynende med blod med de donorer, der allerede er tilknyttet. Set fra et patientperspektiv har der aldrig været en patient, der ikke har fået det blod, vedkommende havde brug for, og der er aldrig aflyst operationer på grund af for lave blodlagre.

Mængden af blod, som tappes, reguleres tæt efter behovet. Det er således vigtigt at minimere spild, da blod er en gave fra frivillige donorer. I 2021 blev 0,3% af blodet kasseret, fordi det opnåede sidste udløbsdato, og 2 % blev kasseret, fordi det ikke opfyldte kvalitetskrav. Der kan opstå akut behov for blod, fx hvis en kritisk syg patient bruger rigtig mange portioner blod. Disse akutte behov klares inden for regionens nuværende kapacitet. I 2021 blev kun 0,2%, svarende til 44 portioner blod, indkøbt fra andre regioner.

Der er en ubrugt kapacitet til at tappe donorer på tappestederne. Der er udvidet åbningstider i Hjørring, som betyder flere tider til tapning, der vil blive indkøbt et ekstra tappeleje til Thisted, og der er ubenyttede tappetider i Hobro. Det vurderes ud fra indbyggertal i byerne, at det er muligt at få flere donorer, så tappekapaciteten kan udnyttes bedre. Således er målet at få tappet 1000 ekstra donorer i Hjørring og 500 ekstra donorer i henholdsvis Hobro og Thisted/Nykøbing. Med et ønske om en tappeaktivitet på 1,6 tapninger pr. år er behovet for aktive donorer 4300 (Hjørring), 1500 (Hobro), 3400 (Thisted/Nykøbing) og 3750 (Aalborg). Dette skønnes realistisk ud fra de nuværende antal aktive donorer. I dag er tappetallet gennemsnitlig 2. En donor må maks. tappes 4 gange årligt til fuldblod.

Da tappetallet i dag svarer til blodforbruget, og blodforbruget ikke forventes at stige, vil det øgede antal tapninger betyde, at donorer i Aalborg kan konverteres fra fuldblodstapninger til plasmatapninger. Blodbanken i Aalborg er i dag buffer, hvis der mangler blod i regionen. Dette opnås ved at konvertere plasmatapninger til fuldblodstapninger, da de fysiske rammer i Aalborg ikke muliggør begge typer tapninger, medmindre det er planlagte tapninger. Ved at få et fast måltal for fuldblodstapninger er forventningen, at behovet for akut omlægning i Aalborg minimeres, samt at der kan blive plads til flere plasmatapninger, når der tappes mere fuldblod på tappesteder uden for Aalborg.

Hvis ikke udviklingen vendes, kan det på lang sigt få konsekvenser for blodforsyningen i Region Nordjylland. Det anses dog ikke for et realistisk perspektiv. Erfaringen er, at der fortsat er kapacitet for at få nye donorer, eksempelvis gav et opslag på Facebook 109 donorer på en dag i Thisted, en kampagne i efteråret i Hobro gav ca. 200 donorer og kampagnen i Hjørring har givet ca. 350 donorer. Desuden ses det, at når der er kampagner i resten af landet, så har det også en afsmittende effekt i Region Nordjylland.

Status på plasmatapning i Aalborg

I 2021 blev der udført 11.374 plasmatapninger svarende til 7600 kg plasma, hvilket var en stigning på 30 % i forhold til 2020. Der er fortsat fokus på at øge antallet af plasmatapninger for at opfylde behovet for medicin udvundet fra plasma. I 2022 er iværksat enkelte nye tiltag for at øge den tappede mængde plasma. Herunder tiltaget om at øge fuldblodstapningerne på tappesteder uden for Aalborg for at frigøre kapacitet i Aalborg.

Danske Regioner har besluttet, at Danmark skal være selvforsynende med hensyn til lægemidler fremstillet af plasma. Forsyningssikkerheden for plasmabaserede

lægemidler er udfordret, og derfor har Danske Regioners bestyrelse opfordret de enkelte regioner til at sikre udbygning af kapaciteten. Derfor besluttede forligspartierne i forbindelse med vedtagelse af budgettet for 2022, at der i Region Nordjylland skulle igangsættes en regional proces for at se på muligheder og løsninger for at øge kapaciteten af plasmatapning i Region Nordjylland. Der er nedsat en arbejdsgruppe for at få afklaret, hvilke forudsætninger det kræver at øge antallet af plasmatapninger i Aalborg.

Det er forventningen, at processen er tilendebragt inden sommerferien med henblik på, at den fremtidige løsning og evt. økonomiske implikationer indgår i den kommende budgetproces for budget 2023.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalget tog orienteringen til efterretningen.

Udvalget noterer sig, at der er ikke er udfordringer på kapacitet ift. blod, men at situationen ift. plasma er mindre entydig, hvorfor yderligere analyse afventes.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.

Bilag

1. Donorbevægelser 2017-2021

Punkt 6: Drøftelse: Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes - kl. 14.50 - 15.10

2021-055966

6

Drøftelse: Tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes - kl. 14.50 - 15.10

Resumé

Siden november 2018 har voksne med nyopdaget diabetes haft mulighed for at modtage et ambulante opstartsforløb som et supplerende behandlingsinitiativ i Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN). Opstartsforløbet er målrettet patienter med Type 1 og Type 2 diabetes, som henvises til Aalborg Universitetshospital.

Det overordnede formål med initiativet har været at skabe en øget tryghed samt gode rammer for patienter og pårørende til at håndtere det nye liv med diabetes. Desuden har det også været en målsætning at reducere antallet af indlæggelser hos voksne patienter med nyopdaget diabetes.

Midtvejsevalueringen fra marts 2021 viser en tilfredshed med tilbuddet. Blandt andet kan det konkluderes:

- At der siden opstart af tilbuddet har været færre sygehusindlæggelser blandt de nyopdagede patienter med diabetes.
- At der efter opstart af tilbuddet har været et let stigende antal ambulante forløb.

Som følge af de positive erfaringer, der er gjort med tilbuddet, indstilles det derfor, at tilbuddet overgår til standardbehandling.

Sagsfremstilling

Tilbud om opstartsforløb til voksne med nyopdaget diabetes har været et supplerende behandlingstilbud i Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN) siden november 2018.

Opstartsforløbet er målrettet patienter med Type 1 og 2 diabetes.

Midtvejsevalueringen fra marts 2021 viser overordnet set positive resultater, hvorfor det anbefales, at tilbuddet om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Tidligere er alle voksne patienter med akut nyopdaget Type 1 og 2 diabetes, der henvises til behandling på Aalborg Universitetshospital, blevet indlagt på sygehuset til udredning og opstart af behandling. Dette typisk med 5-7 dages indlæggelse til følge. Siden november 2018 har der været mulighed for at modtage et ambulante opstartsforløb som et supplerende behandlingsinitiativ i SDCN.

Gennem et standardiseret opstartsforløb møder patienten en diabetessygeplejerske, læge og diætist, der hjælper patienten gennem den første fase. Patienten bliver vejledt ift. kost, motion, evt. insulinindtag og blodsuktermåling mv. Samtale med psykolog og socialrådgiver er også muligt.

Formålet med indsatsen er at skabe større tryghed og gode rammer for patienter og pårørende. Derudover har det også været et mål at reducere antallet af indlæggelser.

Midtvejsevalueringen viser blandt andet:

- At Patienterne oplever, at opstartsforløbet har hjulpet dem med at håndtere deres diabetes.
- At Sundhedspersonalet oplever høj kvalitet i behandlingen.
- At opstartsforløbet er med til at reducere indlæggelsestiden hos de patienter, hvor der er behov for en opstart med en indlæggelse, da disse forløb konverteres til ambulante forløb efter kun 1-2 dage mod tidligere 5-7 dages indlæggelse.

Der har vist sig en lavere aktivitet end estimeret, hvilket skyldes, at der naturligt ikke kan planlægges efter et bestemt antal patienter med nyopdaget diabetes.

Det anbefales, på baggrund af efterspørgsel blandt patienterne, at mulighed for konsultation med psykolog synliggøres. Ligesom der fremad rettes fokus på at implementere digitale løsninger under og efter opstartsforløbet, eksempelvis via webinar med fokus på blodsuktermåling, kost etc.

Økonomi

Tilbuddet er omkostningseffektivt når de samlede omkostninger holdes op imod de udgifter, der er forbundet med en sygehusindlæggelse. De senge, der er blevet frigjort som følge af de ambulante opstartsforløb, har givet plads til og mulighed for at aflaste det samlede medicinske område således presset andre steder er blevet mindre. Sengene er dermed benyttet til andre patienter, og afdelingen har ikke sparet personaleressourcer.

Med omlægningen til ambulante behandling er opgaven flyttet fra sengeafdelingen til det endokrinologiske dagafsnit. Dette uden tilførsel af ressourcer til dagafsnittet. Indførelsen af mere fokuserede forløb og en optimeret og individualiseret indsats har medført en merudgift på 30.000 kr. til øget sygeplejetid. Denne merudgift skal Endokrinologisk Afdeling efter aftale med klinikledelsen i Klinik Medicin og Akut selv afholde.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender at tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Referat

Sundhedsudvalget indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet

1. Godkender at tilbud om opstartsforløb for personer med nyopdaget diabetes overgår til standardbehandling.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 7: Orientering - kl. 15.10 - 15.20

7

Orientering - kl. 15.10 - 15.20

Referat

Administrationen orienterede om:

- Status for covid-19 på hospitalerne (intensivsenge)
- Ønske om foretræde for Sundhedsudvalget.
- Forretningsudvalgets beslutning om at afsætte midler til meraktiviteter for at afvikle "pukler"
- Opfordring til at henvise patient- og pårørendehenvendelser/klager til Region Nordjyllands Patientkontor

Udvalget tog orienteringen til efterretning. Udvalget besluttede, at foretræde efter de fastlagte retningslinjer tilrettelægges under hensyntagen til udvalgets årshjul og udsættes i første omgang til efter sommerferien.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 8: Ønsker til kommende punkter - 15.20 - 15.25

2021-054147

8

Ønsker til kommende punkter - 15.20 - 15.25

Referat

Intet under dette punkt.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.

Punkt 9: Eventuelt - kl. 15.25 - 15.30

9

Eventuelt - kl. 15.25 - 15.30

Referat

Intet under dette punkt.

Ulla Astman, Martin Bech og Per Bisgaard deltog ikke under behandlingen af punktet.