

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 07-10-2025

Mødedato Tirsdag d. 07. oktober 2025 kl. 12:45

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Lukket: Godkendelse - Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan 2025.....	5
Drøftelse af palliationsplan.....	6
Orientering: Status på arbejdet med opgaveflytning ifm. sundhedsreformen.....	8
Orientering: Udbredelse og brug af Dermloop.....	9
Godkendelse: Budget 2026 - afvikling af aktivitet i 2025.....	12
B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste.....	14
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	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

Malou Skeel(formand)
Ali Hassan (næstformand)
Jørgen Rørbæk Henriksen
Per Bisgaard
Tage Leegard
Kim Frost
Susanne Flydtkjær
Søren Valgren Knudsen
Martin Bech

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh
Direktør Mariane Therkelsen (ad hoc)
Kontorchef Jacob Bertramsen
Specialkonsulent Kristian Schmidt-Kristensen (udvalgssekretær)

Afbud

Søren Valgren Knudsen
Martin Bech

Gæstedeltagere

Præhospital Lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen
Cheflæge Anders Krog Vistisen
Ledende overlæge Nikolaj Aarøe Jensen, Team for Lindrende Behandling
Hospicechef Bettina Rønne
Basal palliation i kommunerne ved Leder Louise Rosenørn de Lasson Post, Mariagerfjord Kommune,
Sygeplejerske Jane Sørensen, Mariagerfjord Kommune,
Sygeplejerske Margit Nørgaard, Jammerbugt Kommune
Kontorchef Daniel Simonsen
Kontorchef Carsten Hugaard Kvist

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Udvalget var beslutningsdygtigt.

Afbud fra Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech

Punkt 2: Orientering

1-01-81-10-24

Punkt 3: Lukket: Godkendelse - Region Nordjyllands Sundhedsberedskabsplan 2025

1-30-72-68-25

Punkt 4: Drøftelse af palliationsplan

1-31-78-54-24

Resumé

Der afholdes følgende tre oplæg, som fra forskellige perspektiver introducerer, hvordan der arbejdes med palliation i henholdsvis team for lindrende behandling, hospice og kommunerne:

- Ledende overlæge Nikolaj Aarøe Jensen, Team for Lindrende Behandling, Aalborg Universitetshospital
- Hospicechef Bettina Rønne, Hospice Vangen
- Sygeplejerske Margit Nørgaard, Jammerbugt Kommune, og sygeplejerske Jane Sørensen, Mariagerfjord Kommune

Cheflæge Anders Krog Vistisen, Afdeling for Kræftbehandling, Aalborg Universitetshospital, indleder oplæggene med en kort introduktion til det palliative område.

Leder Louise Rosenørn de Lasson Post, Mariagerfjord Kommune, deltager under punktet.

Der er vedlagt et notat, der beskriver organiseringen af det palliative område, samt data, der belyser området.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget på baggrund af oplæggene drøfter input til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget drøftede på seneste møde fokusområder i ny palliationsplan. Udvalget tilsluttede sig fokusområderne: rette kompetencer og kapacitet til den basale palliative indsats, tilgængelig palliativ rådgivning hele døgnet samt styrkelse af det specialiserede palliative område.

Det var dog vurderingen, at der er behov for yderligere afdækning af det palliative område, før udvalget kan træffe beslutning om et kommissorium for arbejdet med en ny palliationsplan. Dels er der behov for en definition af forskellige begreber på det palliative område, herunder forskellen mellem basal og specialiseret palliation, og dels data, der belyser området.

Med henblik på at afdække det ønskede, vil der på mødet blive holdt tre oplæg, der fra forskellige perspektiver introducerer, hvordan der arbejdes med specialiseret palliation på hospice og i team for lindrende behandling, samt basal palliation i kommunerne. Derudover er der vedlagt et notat, der beskriver organiseringen af det palliative område i Region Nordjylland, forholdet mellem kræft og andre sygdomme samt data om hospice og dødssteder.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om hospice, team for lindrende behandling og basal palliation i kommunerne til efterretning.
2. Drøfter input til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning. Sundhedsudvalget drøftede herefter og gav følgende input til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland:

- Øge de basale palliative kompetencer og sikre ensartede tilbud på tværs af regionen,
- Sikre adgang til rådgivning ved den palliative bagvagt for de kommunale sygeplejersker, herunder hvor meget den bruges,
- Har vi et passende antal hospicepladser i regionen?
- Visitation til hospicepladser,
- Flere specialiserede palliative senge, herunder placering,
- Det organisatoriske ophæng af team for lindrende behandling,

- Fokus på ikke kræftpatienter,
- Fokus på behovsvurdering tidligt i forløbet.

Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat om palliation 2025

Punkt 5: Orientering: Status på arbejdet med opgaveflytning ifm. sundhedsreformen

1-32-72-2-25

Resumé

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for fire opgaveområder fra kommunerne til regionerne pr. 1. januar 2027.

Kontorchef for Sundhedsplanlægning, Daniel Kjærgaard Simonsen, vil på mødet orientere Sundhedsudvalget om Region Nordjyllands arbejde med opgaveflytningen, som udvalget bedes tage til efterretning.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen flyttes myndigheds- og finansieringsansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne.

De opgaver, der overdrages, omfatter:

- Akut, specialiseret sygepleje, som i dag er en del af den kommunale sygepleje (dele af sundhedslovens §§ 138–139).
- Midlertidige ophold med sundhedsfaglig indsats, som i dag varetages på kommunale midlertidige pladser efter serviceloven og/eller sundhedsloven (fremtidige regionale sundheds- og omsorgspladser).
- Rehabilitering på specialiserede niveau, herunder dele af genoptræning på avanceret niveau, samt finansieringsansvaret for genoptræning på specialiseret niveau (dele af sundhedslovens § 140).
- Patientrettet forebyggelse, jf. sundhedslovens § 119, stk. 3.

Formålet med opgaveflytningen er både at øge kvaliteten i tilbuddene og sikre, at flere borgere oplever en tidlig, nær og sammenhængende indsats i sundhedstilbuddene.

Afrapportering vedr. kommunale data

Der er lavet vedlagte afrapportering vedr. opgaveflyt inden for de fire områder akutsygeplejen, midlertidige pladser, rehabilitering på specialiseret niveau og patientrettet forebyggelse. Afrapporteringen præsenterer et uddrag af de indsamlede data fra de 11 nordjyske kommuner med henblik på at skabe et samlet overblik over den nuværende opgaveløsning.

Udvalget vil på mødet blive orienteret og få en status på Region Nordjyllands arbejde med opgaveflytningen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

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

Bilag

Afrapportering vedr. kommunale data for opgaveflyt

Punkt 6: Orientering: Udbredelse og brug af Dermloop

1-16-4-2965-24

Resumé

Med regionernes økonomiaftale for 2024 blev det besluttet, at ny teknologi til digital hudkræftdiagnostik skal udbredes til hele landet mhp. bl.a. større effektivitet i hudkræftdiagnostikken. Løsningen Dermloop blev valgt som teknologi.

Sundhedsudvalget orienteres om aktuell status for projektet og udbredelsen i Region Nordjylland til efterretning, som udvalget bedes tage til efterretning.

Under punktet deltager kontorchef Carsten Haugaard Kvist, Nære Sundhedstilbud med kort oplæg.

Sagsfremstilling

Med regionernes økonomiaftale for 2024 blev det besluttet, at ny teknologi til digital hudkræftdiagnostik skal udbredes i hele Danmark. Teknologien skal effektivisere de hudkræftdiagnostiske arbejdsgange og sikre hurtigere afklaring for patienter, samt frigøre tid og arbejdskraft til patientbehandling.

Under projektnavnet 'Digital Hudkræftdiagnostik' blev der derfor gennemført to pilotprojekter i hhv. Region Hovedstaden og Region Syddanmark med fokus på afdækning af mulige nye arbejdsgange og mulighederne for digital understøttelse af hudkræftdiagnostikken. Pba. resultaterne fra disse blev løsningen Dermloop valgt som digitalt værktøj. Dette er en app, hvor der gennem et påmonteret dermatoskop kan tages billeder af hudforandringer af praktiserende læge, som efterfølgende formidles til dermatologisk vurdering.

Rammeaftaler som forudsætning for udbredelse

En forudsætning for udbredelse af projektet har været indgåelse af nationale rammeaftaler med de alment praktiserende læger og privatpraktiserende hudlæger om honorering og vilkår. Siden har det imidlertid ikke vist sig muligt at indgå en rammeaftale med de privatpraktiserende hudlæger. Den nedsatte projektstyringsgruppe med repræsentation fra alle regioner traf derfor beslutning om, at kapaciteten til vurderingen af billeder i stedet skal findes på de dermatologiske afdelinger på sygehusene i hver region og foretages her.

I Region Nordjylland er der, under forventning om udrulning fra efteråret 2025, indgået aftale om merarbejde med Aalborg UH for at dække det estimerede behov for vurderinger i regionen i indeværende år samt opnormering fra 2026.

Rammeaftale med almen praksis blev forhandlet på plads i marts 2025 mellem Regionernes Lønnings- og Takstnævn og PLO. Indeholdt i rammeaftalen fremgår som forudsætning for udbredelse regionalt både tilslutning fra regionen og tilslutning fra PLO regionalt.

Status på tilslutning i Nordjylland

På møde d. 2. april 2025 besluttede Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, at Region Nordjylland kunne tiltræde rammeaftalen om honorering af Almen Praksis for deltagelse i projektet og anvendelse af løsningen. PLO-Nordjylland har endnu ikke ønsket at tiltræde rammeaftalen.

Administrationen har siden Region Nordjyllands tilslutning været i dialog med PLO- Nordjylland omkring deres mulige tilslutning. PLO- Nordjylland har i dialogen fremhævet forbehold ift. særligt behandleransvaret beskrevet i rammeaftalen. Konkret sammenholdes behandleransvaret i Digital Hudkræftdiagnostik med behandleransvaret i den i 2018 tiltrådte rammeaftale om Teledermatologi.

Med udgangspunkt i Notat om behandleransvar (vedlagt) er vurderingen fra PLO- Nordjylland, at behandleransvaret i aftalen om teledermatologi overgår til dermatologen, når der henvises til teledermatologi. Her foretager dermatologen billedevurdering digitalt gennem teledermatologi og udarbejder pba. af denne anbefaling til videre behandlingsforløb - fx henvisning til en fysisk konsultation i speciallægepraksis. PLO- Nordjylland vurderer her, at de praktiserende læger stilles dårligere ved tiltrædelse af rammeaftalen i Digital Hudkræftdiagnostik, idet behandleransvaret i Digital Hudkræftdiagnostik utvetydigt påhviler den alment praktiserende læge i hele behandlingsforløbet, frem til, at patienten enten afsluttes eller henvises til konsultation i speciallægepraksis.

Med inddragelse af lægefaglig bistand er det administrationens klare vurdering, at behandleransvaret hele vejen befinder sig hos den praktiserende læge ved anvendelsen af aftalen om teledermatologi, indtil patienten enten afsluttes eller henvises til fysisk konsultation. Eftersom det samme gør sig gældende i aftalen om Digital Hudkræftdiagnostik er det

administrationens vurdering, at de to aftaler ikke adskiller sig på dette punkt, hvorfor PLO- Nordjylland efter administrationens vurdering er stillet på samme vilkår ved tilslutning til aftalen om Digital Hudkræftdiagnostik.

I de øvrige regioner har både region og PLO regionalt tiltrådt rammeaftalen, hvorfor udbredelsen her er igangsat. Der pågår aktuelt fortsat dialog med PLO- Nordjylland mhp. afklaring og løsning af deres forbehold for tilslutning til rammeaftalen.

Til orientering er den væsentligste forskel på de to aftaler, at der i Digital Hudkræftdiagnostik er et bredere anvendelsesområde. Eksempelvis er det her, modsat ved teledermatologi, muligt at få vurderet pigmenterede hudforandringer med mistanke om hudkræft.

Hudkræft i tal

Der skelnes inden for hudkræft mellem *modermærkekræft* og *almindelig hudkræft* (basal- og pladecellekræft). Basalcellekræft er den mest udbredte med estimeret mindst 35.000 nye tilfælde årlig i Danmark, og tal for denne type indgår ikke i opgørelserne i tabellen nedenfor. Overlevelsesraten for basalcellekræft er omkring 100%.

Der er de seneste år generelt set en stigning i antallet af alle hudkræfttilfælde i Danmark. For almindelig hudkræft har stigningen imidlertid været markant højere end for modermærkekræft, hvorfor det her må antages, at prævalensen (samlet antal tilfælde) vokser tilsvarende markant hurtigere.

Nedenfor fremgår et overblik over prævalens og incidens (nye tilfælde) af hudkræft i Danmark i 2024 samt dødsfald som følge af hudkræft.

Køn	Prævalens almindelig*	Prævalens modermærke	Incidens almindelig*	Incidens modermærke	Dødsfald pr. år almindelig*	Dødsfald pr. år modermærke (gns. 2021-2023)
Mænd	20.760	18.585	3.119	1.536	-	169
Kvinder	18.660	25.155	2.645	1.497	-	117
I alt	39.420	43.740	5.764	3.033	65	286

Tal fra Kræftens Bekæmpelse samt Sundhedsdatastyrelsen
*ekskl. basalcellekræft

I Region Nordjylland var antallet af vurderinger af hudforandringer foretaget via teledermatologi samt antal nye tilfælde i 2024 som følger:

Køn	Vurderinger via teledermatologi	Incidens almindelig*	Incidens modermærke
Mænd	-	138	292
Kvinder	-	131	232
I alt	1.603	269	524

*ekskl. basalcellekræft

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Orienteringen blev taget til efterretning, med den bemærkning, at Sundhedsudvalget stiller sig undrende over at PLO-N ikke indgår aftale om brugen af Dermloop.

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

Bilag

Rammeaftale - Digital Hudkræftdiagnostik

Aftale - Teledermatologi

Notat om behandleransvar - digital hudkræftdiagnostik

Punkt 7: Godkendelse: Budget 2026 - afvikling af aktivitet i 2025

1-21-72-1-25

Resumé

I forbindelse med vedtagelse af budget 2026 besluttede aftalepartierne, at afsætte midler til en ekstraordinær indsats for at nedbringe ventetiderne på de somatiske hospitaler. Der er afsat 10 mio. kr. i 2025 og 70 mio. kr. i 2026.

Sundhedsudvalget præsenteres for forslag til indsatser, som skal nedbringe ventetiderne i 2025. Det indstilles, at udvalget godkender Administrationens prioriterede indsatser forud for godkendelse i Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Med vedtagelse af budget 2026 besluttede aftalepartierne, at "*afsætte 10 mio. kr. af et forventet mindreforbrug på sundhedsområdets drift, til en ekstraordinær indsats til at nedbringe ventetider på det somatiske område allerede i 2025.*" (side 13 i budgetaftalen). Den ekstra indsats skal ske enten ved meraktivitet på regionens egne hospitaler, ved brug af privathospitaler eller privatpraktiserende speciallæger.

Med udgangspunkt i ovenstående har Administrationen bedt hospitalerne om at vurdere, indenfor hvilke områder de i 2025 kan iværksætte en ekstraordinær indsats enten ved at øge deres egen kapacitet eller ved brug af privat kapacitet. Hospitalerne har meldt indsatser ind for samlet 17,2 mio. kr. - hhv. 10,5 mio. kr. fra Aalborg Universitetshospital og 6,7 mio. kr. fra Regionshospital Nordjylland.

På baggrund af hospitalernes indmeldinger har Administrationen vurderet indsatserne. I vurderingen af de enkelte indsatser er der lagt vægt på muligheden for hurtig iværksættelse af aktivitet, områder med lange ventetider og patientvolumen. Det er desuden vægtet højt, at hospitalerne selv kan varetage den ekstra aktivitet, så regionen får mest mulig aktivitet for pengene. Med ovenstående kriterier lagt ned over hospitalernes indmeldinger peger Administrationen på de indsatser, som fremgår af nedenstående skema og som tilsammen giver 10,0 mio. kr.

Det neurologiske område er generelt præget af lange ventetider. Dette er også imødekommet i budget 2026, hvor der er afsat midler til demensområdet. Med yderligere tilførsel af 1,0 mio. kr. til område, hjælpes andre patienter med neurologiske problemstillinger.

Det urologiske område har ad flere gange fået tilført ekstra midler øremærket benign urologi på Regionshospitalet. Denne gang foreslår Administrationen, at der prioriteres midler til udførelse af stenoperationer. Disse operationer foregår i Aalborg og der er ikke tidligere tilført midler til disse operationer.

Hvad angår både *ortopædkirurgien* og *radiologien* er det områder der vedvarende har været udfordret kapacitetsmæssigt. Samtidig er det også områder, hvor regionen har fordelagtige udbudsaftaler. Med prioritering af disse områder sikres der yderligere udnyttelse af udbudsaftalerne, så ventetiden på disse områder nedbringes.

For *det kardiologiske område* prioriteres der midler til både kontrolpatienter samt TAVI-operationer. Kontrolpatienter er en patientgruppe, som ikke har mulighed for udvidet frit sygehusvalg. Med prioritering af denne indsats tilgodeses kontrolpatienter samtidig med, at der tilbydes kontrol tæt på patienternes bopæl i nærmiljøet.

Ventetiden til *diabetesbehandling og -kontrol* på Regionshospitalet er lang. Ved at tilføre 1,1 mio. kr. til området vil en betydelig del af de ventende patienter blive set på hospitalet.

Hvad angår både *lungemedicin* og *reumatologi* på Regionshospitalet er det begge områder hvor der er lange ventetider. Hvis midlerne tilføres er det forventningen, at alle ventende patienter kan håndteres. Dette gavner både de nuværende ventende patienter, men også patienter, som henvises til specialerne fremadrettet.

Det er Administrationens vurdering, at med prioritering af disse indsatser vil der ses et betydeligt aftryk på de pågældende områders ventetider.

I tabellen fremgår områder, antal patienter der får gavn af indsatsen samt økonomi. En nærmere beskrivelse af alle indsatser, herunder Administrationens bemærkninger til de fravalgte indsatser, fremgår af bilaget.

Hospital/Område	Antal patienter	Mio. kr.

Aalborg Universitetshospital	1.240 - 1.640	7,2
Neurologi	200	1,0
Urologi	40	0,6
Ortopædkirurgi	100-300	3,5
Kardiologi	200-400	1,1
Radiologi	700	1,0
Regionshospital Nordjylland	1.950 - 2.000	2,8
Diabetes / Endokrinologi	550-600	1,1
Lungemedicin	900	1,1
Reumatologi	500	0,6
Samlet Region Nordjylland	3.190 - 3.640	10,0

For begge hospitaler gælder, at indsatserne omhandler ekstra aktivitet internt på hospitalerne undtaget indsatser i ortopædkirurgi og radiologi på Aalborg Universitetshospital. Her vil den ekstra aktivitet ske ved brug af gældende udbudsaftaler med privathospitalerne. Som det fremgår af bilaget, vil alle indsatser kunne igangsættes og afvikles i indeværende år og fælles for alle forslag er, at de vil bidrage positivt på ventelisten og dermed også ventetiden for de nordjyske patienter.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter de fremlagte forslag forud for godkendelse i Forretningsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter det fremlagte forslag.
2. Godkender at Administrationens prioriterede forslag svarende til 10,0 mio. kr. sendes til godkendelse i Forretningsudvalget.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Sundhedsudvalget drøftede det fremlagte forslag, og godkendte administrationens forslag svarende til 10,0 mio. kr. der sendes til godkendelse i Forretningsudvalget

Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ekstraordinær indsats til nedbringelse af ventetiden i somatikken

Punkt 8: B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste

1-31-72-646-24

Resumé

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

Sagsfremstilling

Siden opgørelse vedlagt til sidste møde i Sundhedsudvalget er der sket opdatering af følgende tal:

- Produktionsværdi (DRG-værdi)
- Gennemsnitlig ventetid til behandling og udredning
- Antal ventende patienter

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 7. oktober 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 2025 20251007

Punkt 9: 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 7. oktober 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Maksimale ventetider aug 2025_SUND

Punkt 10: 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 7. oktober 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 24. september 2025

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 udvalgmøder.

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

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte på Sundhedsudvalgets møde den 10. december 2024 administrationens udkast til Årshjul for 2025.

Årshjulet for 2025 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 7. oktober 2025

Sundhedsudvalget drøftede emner til kommende møder. Udvalget ønsker på kommende møde ”Lægedækning i Thisted” behandlet. De planlagte punkter om øget aktivitet på ortopædkirurgi/livsstilssygdomme og subakutte tilbud til november mødet blev desuden drøftet. Udvalget besluttede, at det planlagte punkt til december 2025 om ”Budget 2025- En værdig død i eget hjem” udgår.

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

Bilag

Sundhedsudvalget – Vejledende årshjul 2025, oktober 2025 møde

Punkt 12: Eventuelt

1-01-81-10-24

Punkt 13: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-10-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.