

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 09-09-2025

Mødedato Tirsdag d. 09. september 2025 kl. 12:30

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Foretræde v. Psoriasisforeningen.....	3
Deltagere.....	4
Orientering.....	5
Drøftelse af temaer i palliationsplan.....	6
Orientering og status vedr. Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital.....	8
Orientering om udmøntning af Kræftplan V.....	9
Orientering om demensområdet, herunder plan for udmøntning af midler.....	12
Orientering om Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning.....	14
Orientering og status på opgaver i budget 2025.....	15
B: Årlig status på brugen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.....	18
B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste.....	20
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	21
B: Orientering om status på belægning.....	22
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	23
Eventuelt.....	24
Underskrift af mødeprotokol.....	25

Punkt 1: Foretræde v. Psoriasisforeningen

1-01-81-10-24

Resumé

Foretræde ved Psoriasisforeningen efter Region Nordjyllands retningslinjer for foretræde.

Sagsfremstilling

Psoriasisforeningen har anmodet om foretræde for Sundhedsudvalget. Psoriasisforeningen repræsenteres ved Lonny Andersen og Laila Anderson Støtt.

Foretrædet finder sted efter Region Nordjyllands retningslinjer for foretræde: [Dialog med politikerne i Region Nordjylland](#).

Indstilling

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget:

1. afholder foretrædet efter Region Nordjyllands retningslinjer for foretræde.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Foretræde blev afholdt, og udvalget stillede afklarende spørgsmål. Foretrædet blev efterfølgende taget til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 2: Deltagere

1-01-81-10-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

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

Administrative deltagere

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

Afbud

Lina Hundebøll Jespersen, *barsel*

Foretræde ved Psoriasisforeningen

Lonny Andersen, formand for Klimabehandlingsudvalget og næstformand i Psoriasis foreningen (virtuel deltagelse)
Laila Anderson Støtt, udvalgsmedlem for Klimabehandlingsudvalget

Gæstedeltagere

Lægefaglig direktør Søren Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital
Vicedirektør Eva Korup, Aalborg Universitetshospital
Cheflæge Poul Hedevang Christensen, ortopædkirurgien, Aalborg Universitetshospital
Vicedirektør Lis Bjerregaard Riahi, Aalborg Universitetshospital
Ledende overlæge Karsten Vestergård, Neurologisk afdeling, Aalborg Universitetshospital
Overlæge Søren Paaske Johnsen, Forskning, Uddannelse og Innovation

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Udvalget var beslutningsdygtigt.

Afbud fra Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen.

Punkt 3: Orientering

1-01-81-10-24

Punkt 4: Drøftelse af temaer i palliationsplan

1-31-78-54-24

Resumé

I budgetaftalen for 2025 er det aftalt, at der sker en gennemgang af den regionale palliationsplan. Under punktet holder kontorchef Jacob Bertramsen oplæg om fokus i den tidligere palliationsplan og forslag til fokusområder i den nye palliationsplan med afsæt i udviklingen på det palliative område.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget drøfter input til ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2025 fremgår det, "... at der i 2025 sker en gennemgang af den regionale palliationsplan med henblik på at sikre, at alle patientgrupper tilbydes den rette palliative indsats – både på hospice, i hospitalsregi og i eget hjem. Gennemgangen skal ligeledes se på, hvordan der sikres en effektiv udnyttelse af sengepladserne på hospice".

Under punktet holder kontorchef Jacob Bertramsen oplæg om fokus i den tidligere palliationsplan og forslag til fokusområder i den nye palliationsplan. Efterfølgende vil der være en drøftelse i Sundhedsudvalget med henblik på input til ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland. Sundhedsudvalget vil på den baggrund på et senere møde i 4. kvartal 2025 blive forelagt udkast til et kommissorium for arbejdet.

Både den basale og specialiserede palliative indsats er temaer i aftale om sundhedsreform og Kræftplan V, hvor der også er afsat økonomi til begge områder. Forslaget til fokusområder i den nye palliationsplan er således udvalgt med henblik på at understøtte den udvikling på det palliative område, der ønskes styrket på nationalt niveau.

Udviklingen i sundhedsvæsenet går i retningen af, hvilket også gælder det palliative område, at indsatsen i højere grad kan varetages af kompetent personale i det primære sundhedsvæsen og på ikke-specialiserede hospitalsafdelinger tættere på borgerne. Det skal sikres, at patienterne i højere grad bliver inddraget i beslutninger om deres fremtidige behandling, hvordan de ønsker at bruge deres sidste tid, og hvor de ønsker at være. Det kan eksempelvis være ønsket om at leve den sidste tid i trygge omgivelser i eget hjem sammen med familien. Det skal sundhedsvæsenet i langt højere grad kunne rumme og støtte.

Den røde tråd er i overensstemmelse med det faglige oplæg til Kræftplan V individualisering og differentiering af indsatser gennem forløbene, tilrettelæggelse af indsatser i forløbene og udvikling af kvalitet i indsatserne. Det er et overordnet mål for arbejdet, at der skal være lige adgang til palliation uanset diagnose. Palliation er således et tilbud til alle patienter med livstruende sygdom – uanset om patienten har kræft, hjerte-kar- og lungesygdom, demens eller andre neurologiske sygdomme.

Det foreslås på den baggrund, at den nye palliationsplan overordnet tager udgangspunkt i nedenstående beskrevne fokusområder.

Rette kompetencer og kapacitet til den basale palliative indsats

Den basale palliative indsats i både kommuner og regioner skal have tilstrækkeligt med ressourcer og kompetencer til at yde den lindrende palliative behandling, som patienterne har brug for. Relevant sundhedspersonale på sygehusene og i det nære sundhedsvæsen skal således være klædt ordentligt på til at yde den nødvendige lindring og støtte til patienter med livstruende sygdomme. Det kan eksempelvis være via efteruddannelse eller kurser i palliation. Der skal samtidig være tid til, at relevant sundhedspersonale kan afholde samtaler med patienterne og deres pårørende om ønsker til den sidste tid.

Tilgængelig palliativ rådgivning hele døgnet

Det basale palliative niveau skal ligeledes have de rette rådgivningsmuligheder fra specialiseret niveau, når personalet har behov for akut sparring. Sundhedspersonale, der varetager den basale palliative indsats, skal derfor have ensartet adgang til rådgivning i palliation døgnet rundt, alle ugens dage.

Styrkelse af det specialiserede palliative område

En afgrænset gruppe af patienter har mere komplekse palliative behov, der kræver en specialiseret palliativ indsats. Udviklingen på det palliative område forudsætter, at der er den rette balance mellem udgående og stationær kapacitet. Der skal bl.a. være den nødvendige kapacitet i de palliative teams, så sundhedspersonalet kan komme ud i patientens eget

hjem og give den nødvendige lindring og behandling i trygge omgivelser, når patienten har komplekse behov og ønsker at dø i eget hjem.

Der skal være en effektiv understøttelse og visitation til hospice, der sikrer optimal udnyttelse af kapaciteten på hospice.

Ensartede nationale kriterier for henvisning til specialiseret palliation skal sikre mere lige adgang til specialiseret palliativ behandling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter input til ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Kontorchef Jacob Bertramsen orienterede om forslag til fokusområder i den nye palliationsplan. Sundhedsudvalget tilsluttede sig de beskrevne fokusområder, men har behov for ekstra data før udvalget kan træffe beslutning om kommissoriet for palliationsplanen. Det drejer sig om følgende:

- Hvor ydes den palliative indsats, definition af begreber og belægningsprocenter,
- forholdet ml. patienter med kræft vs. ikke kræft ift., den palliative indsats,
- statistik ift., hvor mange der dør hjemme ift., hvor mange der ønsker at dø hjemme,

som vil blive præsenteret på det kommende møde i Sundhedsudvalget.

Udvalget forventer en større udnyttelse af kapaciteten på Hospice.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Orientering og status vedr. Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital

1-21-72-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget er løbende blevet orienteret om status for det ortopædkirurgiske område i Region Nordjylland. På dette møde gives der ny status på en række områder.

Under punktet deltager lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj, vicedirektør Eva Korup og cheflæge Poul Hedevang Christensen, Aalborg Universitetshospital.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget er løbende blevet orienteret om det ortopædkirurgiske område i Region Nordjylland. Seneste status blev givet på sundhedsudvalgsmødet den 13. maj 2025.

På dette møde gives der en mundtlig status på udvalgte emner herunder rekrutteringssituationen, aktiviteten samt øvrige relevante emner og det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Sundhedsudvalget blev orienteret om status på Ortopædkirurgisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital. Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 6: Orientering om udmøntning af Kræftplan V

1-31-72-21-25

Resumé

Der er indgået en udmøntningsaftale for 2025 mellem regeringen, Danske Regioner og KL i forhold til Kræftplan V.

Sundhedsudvalget præsenteres for den samlede plan for udmøntning af Kræftplan V midler i 2025.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Regeringen offentliggjorde i maj 2025 "Kræftplan V". Kræftplanen indeholder 36 initiativer og tre målsætninger, som skal understøtte videreudviklingen af kræftområdet. Initiativerne er fordelt på fire indsatsområder, som overordnet har fokus på at øge kræftpatienternes livskvalitet, tilrettelægge kræftforløbene til den enkelte patient, skabe flere gode og kræftfrie leveår og udvikle og øge kvaliteten på kræftområdet.

Af den samlede ramme til Kræftplan V er der allerede udmøntet midler til regionerne til styrket patientrådgivning for patienter med livstruende sygdomme, specialenhed for samarbejde om livstruende sygdomme, pilotstudie af lungekræftscreening, udvidelse og forenkling af ordningen for tilskud til tandpleje og midler til ekstra behandlingskapacitet på landets kræftafdelinger.

For de resterende midler i Kræftplan V er der indgået en udmøntningsaftale for 2025 mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Aftalen er generelt kortfattet beskrevet, og det primære formål er at opstarte de største initiativer og få midlerne for 2025 udmøntet. Udmøntningsaftalen er vedlagt punkt 6. Det må forventes, at der i udmøntningsaftalen for 2026 og frem indgår detaljerede beskrivelser af de enkelte indsatser.

I nedenstående tabel fremgår en oversigt over de initiativer, som udmøntningsaftalen for 2025 vedrører, herunder Region Nordjyllands andel af midlerne. Derudover er planen for udmøntningen af initiativerne beskrevet. Det er væsentligt at nævne, at der er flere initiativer, hvor Region Nordjylland ikke har råderet over midlerne. De er øremærket til, fx Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, Danish Comprehensive Cancer Center (DCCC) og Medicinrådet, hvorfor de skal anvendes til at betale regionens andel af udgifterne til disse initiativer.

Midlerne vedrørende behandlingskapacitet (11,5 mio. kr.) blev udmøntet til de somatiske hospitaler på mødet i Regionsrådet den 18. august 2025 i forbindelse med kvartalsrapport 2. Udmøntningen af midlerne til etablering af senfølgeklinikker (6,2 mio. kr.) behandles selvstændigt i forretningsudvalget og regionsrådet i september 2025 i forbindelse med godkendelsen af oplægget til en klinik for komplekse senfølger.

De resterende midler, som regionen selv disponerer over i 2025, vil blive udmøntet som engangsmidler i forbindelse med kvartalsrapport 3 til hospitalerne inden for rammerne af udmøntningsaftalen. Palliationsmidlerne kan fx anvendes til kapacitet, kompetenceudvikling og udbygge den palliative rådgivningsfunktion. Den varige udmøntning og anvendelse af midlerne til palliation vil blive aftalt i forbindelse med den nye palliationsplan.

Initiativ	RN andel (mio. kr.)	Plan for udmøntning
Senfølgeklinikker	6,2	Model og udmøntning behandles i Forretningsudvalget og Regionsrådet i september
Basal palliation	1,5	Udmøntes som engangsmidler i 2025 til relevante initiativer på hospitalerne til fx kapacitet og kompetenceudvikling i forbindelse med kvartalsrapport 3

Specialiseret palliation	2,1	Udmøntes som engangsmidler i 2025 til relevante initiativer på hospitalerne til fx kapacitet og kompetenceudvikling i forbindelse med kvartalsrapport 3
Rådgivningsfunktion palliation	0,8	Udmøntes som engangsmidler i 2025 til relevante initiativer på hospitalerne til fx udbygning af palliativ rådgivningsfunktion i forbindelse med kvartalsrapport 3
National database vedr. personlige medicin	0,5	Anvendes til at betale Region Nordjyllands andel af udgifterne til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut
Uspecifikke symptomer på kræft	1,0	Anvendes til at betale Region Nordjyllands andel af udgifterne til Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, DCCC og DMCG (Danske Multidisciplinære Cancer Grupper)
Kræftforskning i det primære sundhedsvæsen	0,2	Anvendes til at betale Region Nordjyllands andel af udgifterne til DCCC
Udbredelse af kunstig intelligens	1,0	Er under afklaring i Danske Regioner
Styrket brug af data	0,4	Anvendes til at betale Region Nordjyllands andel af udgifterne til medicinrådet
Patientinddragelse	1,1	Udmøntes som engangsmidler i 2025 til relevante initiativer på hospitalerne, der fremmer en mere systematisk inddragelse af patienter på hospitalerne i forbindelse med kvartalsrapport 3
Kræftscreening	0,5	Udmøntes som engangsmidler i 2025 til relevante initiativer på hospitalerne, målrettet de grupper af borgere, som ikke benytter sig af kræftscreeningsprogrammerne i dag i forbindelse med kvartalsrapport 3
Udrednings- og behandlingskapacitet	11,5	Udmøntet til hospitalerne i forbindelse med kvartalsrapport 2
I alt	26,8	

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om udmøntningen af Kræftplan V til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen om udmøntningen af Kræftplan V til efterretning, med den bemærkning, at udvalget ønsker en senere orientering om brugen af DermLoop.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

KPV-udloentningsaftale-2025

Punkt 7: Orientering om demensområdet, herunder plan for udmøntning af midler

1-16-0-256-24

Resumé

På mødet gives en status for demensområdet i Region Nordjylland.

Vicedirektør Lis Bjerregaard Riahi og ledende overlæge Karsten Vestergård, Neurologisk Afdeling fra Aalborg Universitetshospital deltager, og indleder punktet med en præsentation.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I takt med at demografien ændrer sig opleves en stigende efterspørgsel på demensudredning. Dette har medvirket til, at der på landsplan generelt er lange ventetider på demensudredning.

Regeringen har på den baggrund afsat 15 mio. kr. i 2025 og 20 mio. kr. i 2026 til en midlertidig styrkelse af de regionale demensenheder. Midlerne bortfalder fra 2027. Formålet er at reducere ventetiden på udredning af demens. Midlerne skal på kort sigt anvendes til at øge kapaciteten i de regionale demensklinikker og er udmøntet til regionerne via midtvejsreguleringen for 2025 samt bloktilskudsaktstykket for 2026. For at sikre at midlerne bringes i anvendelse i 2025 har Regionsrådet i august 2025 udmøntet midlerne til Aalborg UH i forbindelse med Kvartalsrapport 2. Der indgår i arbejdet med budget 2026 tillige et forslag om tilførsel af midler til en permanent aktivitetsudvidelse af Demensenheden.

Region Nordjylland har deltaget i en arbejdsgruppe i Sundhedsstyrelsen, som havde til ansvar at udarbejde nye nationale retningslinjer for demensudredning. Region Nordjyllands særlige model for demensudredning – baseret på et tæt og formaliseret samarbejde mellem kommunale demensfagpersoner, almen praksis og Demensenheden, Region Nordjylland – har været en inspirationskilde i det nationale arbejde. Retningslinjerne er offentliggjort ultimo august. Der orienteres på mødet om dette arbejde samt den forventede betydning for den regionale demensenhed.

Det gælder desuden, at Rigsrevisionen har besluttet at åbne en forundersøgelse om udredning af demens.

Region Nordjylland er sammen med PLO og kommunerne ved at revidere samarbejdsaftalen om demensudredning. Dette arbejde forventes afsluttet i løbet af efteråret. Som led i implementeringen af denne nedsættes en faglig følgegruppe, som skal sikre implementeringen af aftalen og sikre implementeringen af de tværsektorielle elementer i de kommende nationale retningslinjer.

På mødet vil der ske en nærmere mundtlig præsentation med udgangspunkt i følgende fokusområder:

- Status på henvisninger, aktivitet og ventetid i Demensenheden
- Status på retningslinjer fra Sundhedsstyrelsen
- Udmøntning af nationale midler
- Status for ny medicin mod Alzheimers sygdom
- Den nye samarbejdsaftale om demensudredning med kommunerne og PLO
- Behandling efter demensdiagnosen, herunder arbejdet med at reducere brugen af antipsykotisk medicin, og samarbejdet med kommuner

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Vicedirektør Lis Bjerregaard Riahi orienterede og gav status for demensområdet i Region Nordjylland, som Sundhedsudvalget tog til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 8: Orientering om Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning

1-45-72-429-25

Resumé

I anledning af at Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning (DCS) i forbindelse med sundhedsreformen med virkning fra januar 2027 er blevet udnævnt til nationalt center for sundhedstjenesteforskning orienterer og præsenterer centerchef Søren Páske Johnsen centerets aktiviteter, jf. vedlagte årsrapport samt redegør for planer for det fremtidige virke.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning (DCS) har i 2024 haft et meget aktivt og udviklende år, herunder udnævnelse til Nationalt Center for Sundhedstjenesteforskning. Centeret skal bidrage til det forskningsmæssige fokus på effekterne af implementering af Sundhedsreformen, herunder den forudsatte omstilling til det nære sundhedsvæsen.

Blandt årets væsentligste resultater (jf. vedlagte årsrapport 2024) nævnes forberedelse og deltagelse i det store missionsdrevne forskningsprogram "Bedst for Os" med Psykiatrien som projektleder, som med en samlet bevilling på 180 mio. kr. har til formål at forbedre behandling og tværsektorielt samarbejde for børn og unge med psykisk mistrivsel. DCS er centralt involveret i både dataindsamling, udvikling af modeller og evaluering af programmet.

Herudover har centret videreudviklet og udbygget sin portefølje af forskningsprojekter indenfor bl.a. atrieflimren (AFFIRMO, ARISTOTELES), præhospital indsats (f.eks. evaluering af paramediciner visitationer og udvikling af machine learning modeller), samt telemedicinsk behandling til KOL-patienter gennem DAN-COPD. Projekterne har bidraget med vigtig ny viden om patientcentrerede forløbsmodeller, sundhedsøkonomisk effekt og ressource styring.

Et andet centralt fokus har været implementeringsforskning, hvor DCS arbejder med at kortlægge og forbedre anvendelsen af evidensbaserede tiltag i praksis – bl.a. i relation til stroke, hjertesvigt og dagkirurgi. Ligeledes har centret haft en særlig indsats på at afdække og dokumentere ulighed i sundhed, både i somatiske og psykiatriske patientforløb.

DCS har også haft et stærkt fokus på uddannelse og kapacitetsopbygning, med flere ph.d.-forsvar, omfattende undervisningsaktiviteter samt deltagelse i internationale netværk og konsortier. Derudover har centret styrket sin kommunikation og formidling gennem digitale kanaler.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om Dansk Center for Sundhedstjenesteforskning til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Centerchef Søren Páske Johnsen orienterede og præsenterede Sundhedsudvalget for Dansk Center for Sundhedstjenesteforskningens aktiviteter. Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

DCS_Aarsrapport_2024_ONLINE

Punkt 9: Orientering og status på opgaver i budget 2025

1-21-72-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget præsenteres løbende for status på udvalgte opgaver i budget 2025. På dette møde drejer det sig om en opfølgning på implementering af POCT-udstyr i den kommunale akutsygepleje, en værdig død i eget hjem samt strategiske fokusområder for digitalisering.

Kontorchef Jacob Bertramsen vil kort gennemgå områderne.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 8. oktober 2024, at en række udvalgte budgetopgaver i budget 2025 skal følges op i Sundhedsudvalget. På dette møde gives der status på en række udvalgte områder.

Status på budgetopgaver - udvidelse

Implementering af POCT-udstyr i den kommunale akutsygepleje

På møde i Sundhedsudvalget d. 12. november 2024 godkendte Sundhedsudvalget en plan for udmøntning af de 7,0 mio. kr., der i budget 2025 er afsat til styrkelse af det akutte tilbud, herunder etablering af et subakut medicinsk daghospital på begge somatiske hospitaler, adgang til POCT-udstyr (Point of Care Testning) i den kommunale akutsygepleje og generel robustgørelse af området.

I forhold til adgang til POCT-udstyr i den kommunale akutsygepleje blev det besluttet at afsætte 1 mio. kr. til anskaffelse af udstyr og 0,5 mio. kr. til drift i 2025 og 0,5 mio. kr. årligt fra 2026 og frem.

På møde i februar 2025 med kommunerne var der bred opbakning til projektet i alle fire klynger. I Brønderslev, Læsø, Aalborg, Morsø og Thisted Kommune afprøves det indledningsvist som et projekt med henblik på videre udrulning i organisatoriske rammer, der allerede er etableret fra det tværsektorielle samarbejde. Konkret drejer det sig om følgende:

- Indlæggelse hjemme (Thisted og Morsø Kommune).
- Geriatri på kommunale pladser (Aalborg Kommune).
- Diagnostik udrulning (Brønderslev og Læsø).

Tidsplanen for udrulningen af projektet i de ovennævnte kommuner er som følgende:

- Brønderslev + Læsø Kommune: forventet igangsættelse i efteråret 2025.
- Morsø + Thisted Kommune: Forventet igangsættelse i december 2025.
- Aalborg Kommune: Forventet igangsættelse i januar 2026.
- Vesthimmerlands Kommune: Forventet igangsættelse i april 2026.

Det er forventningen, at der er midler til at indkøbe udstyr til ti POCT-kufferter, hvilket indkøbes i efteråret 2025. Herudover arrangeres der kompetenceudvikling af kommunalt personale jf. ovenstående tidsplan.

Årsagen til, at igangsættelsen af projektet strækker sig ind i 1. halvår af 2026 er, at Klinisk Biokemisk Afdeling på Aalborg Universitetshospital, som understøtter udviklingen af kufferten i forhold til det tekniske set-up samt uddannelse af det kommunale personale til brug af udstyret, er udfordret af et udviklingsprojekt samtidig med udflytning til Hospitalsbyen i Aalborg.

Generelt er der stor opbakning til projektet fra alle involverede parter og der ses et stort potentiale i projektet også med henblik på at få skabt et erfaringsgrundlag ift. sundhedsreformen, hvor myndighedsopgaven for akutsygeplejen skifter til regionerne.

Status på budgetopgaver - reduktion

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. Siden seneste status er 14 nye afdelinger blevet koblet på konceptet. I alt 29 afdelinger har udskrevet patienter med konceptet i 2025 og Sygehusapoteket har udleveret 229 kasser.

Konceptet har været afprøvet som kvalitetsprojekt i almen praksis med positive resultater. De praksis, der har været med projektet, vil fortsat have mulighed for at anvende solnedgangskassen.

Derudover har konceptet været igennem en regional høring og sideløbende er en række patientforløb blevet auditeret. For at sikre kvaliteten af patientbehandlingen og en løbende udvikling i samarbejdet med almen praksis, er konceptet på den baggrund blev tilpasset. Det betyder bl.a., at konceptet er indskrænket til hospitalsafdelinger, der accepterer at beholde behandlingsansvaret for patienter, indtil døden er indtruffet, eller patienten har fået det så godt, at aktiv behandling genoptages. Dette gælder også patienter, der har været på hospitalet mindre end 24 timer (f.eks. i akutmodtagelserne). Det er ligeledes et krav for at anvende konceptet, at afdelingen har en relevant volumen af patienter i målgruppen, og læger og sygeplejersker har fået undervisning i konceptet.

Strategiske fokusområder for digitalisering

I budget 2025 er kunstig intelligens (AI) og automatisering særlige strategiske fokusområder i regionens digitaliseringsindsats. Indsatsen 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.

Kunstig intelligens

Digitalisering og IT og hospitalerne arbejder målrettet med at afprøve og implementere nye AI-løsninger, der skal optimere arbejdsgange og forbedre patientforløb til gavn for både patienter og personale. Arbejdet er organiseret i programmet ”Nordjysk AI Sundhed” (NAIS), som omfatter i alt 11 AI-løsninger finansieret af Melsen Fonden og Region Nordjylland.

NAIS-programmet forløber planmæssigt. AI-løsningen til intelligent tilsyn af patienter (*Teton*) er nu taget i brug på seks sengeafdelinger, og der planlægges med yderligere udbredelse i 2025 til i alt ca. 250 senge. Senest er løsningen implementeret på Strokeafsnittet i Aalborg, hvor antallet af patientfald efterfølgende er reduceret med 75 %. Det øger patientsikkerheden og skaber øget tryghed for både patienter, pårørende og personale.

Talegenkendelse er afprøvet på alle tre hospitaler og implementeres nu i hele regionen. Aalborg Universitetshospital er i gang med implementeringen, Psykiatrien arbejder på en implementeringsplan, og Regionshospital Nordjylland er i den afsluttende fase af at vurdere det samlede værdipotentiale lokalt. I første halvår af 2025 er ca. 650 medarbejdere blevet introduceret til talegenkendelse og anvender nu løsningen. Indsatsen frigiver tid ved særligt sekretærgruppen og medvirker til mere effektive arbejdsgange og højere patientsikkerhed.

AI-løsningen til kontinuerlig måling af vitale patientværdier (*WARD*) har gennemgået en første afprøvning. Det har givet værdifulde erfaringer, der vil danne grundlag for den næste fase, hvor der gennemføres flere testforløb på forskellige patientgrupper på begge somatiske hospitaler.

Derudover planlægges der med snarlig igangsætning af AI-løsninger inden for stråleterapi og Neuro-MR. Disse løsninger er teknisk klar, og nøglepersonalet er blevet introduceret til løsningerne.

Automatisering

Regionens automatiseringsindsat skaber fortsat positive resultater og frigør løbende flere arbejdstimer på hospitalerne. Indsatsen omfatter både udbredelse af eksisterende løsninger og udvikling af nye.

I første halvår af 2025 er der udviklet en række nye automatiseringer særligt med fokus på dokumentation og registrering. Det gælder bl.a. standardordinationer til kemoterapi, IV-behandling i hjemmet, registrering af sjældne sygdomme, godkendelse af røntgensvar samt registrering af forløbsmarkører for maksimale ventetider. I andet halvår udvikles bl.a. automatiseret dokumentation ifbm. intubation af traumepatienter samt kapacitetsoverblik for hele regionen inkl. Hospitalsbyen.

Derudover udvikles der i 2025 automatiseringer med særligt fokus på øget patientsikkerhed; eksempelvis en løsning, der sikrer automatisk advisering af en henvisning til stråleterapien. Arbejdsgangen er i dag manuel og har tidligere givet

anledning til en utilsigtede hændelse, hvor en henvisning er blevet overset. Fremover håndteres dette automatisk og dermed sikkert.

Den samlede automatiseringsindsats har potentiale til at frigøre op til 20.000 timer i 2025.

Kontinuerlig digitalisering og udvikling

Regionens investeringsramme til digitalisering og udvikling håndterer en lang række af forpligtende aftaler nationalt, fællesregionalt og i regi af det vstdanske IT- samarbejde samt IT-indsatser lokalt i Region Nordjylland.

En central indsats i 2025 er digitaliseringen af patologiområdet på hospitalsmatriklerne i Aalborg og Hjørring. I Hjørring er digital patologi nu i drift, imens implementeringen i Aalborg strækker sig over en længere periode grundet hospitalets størrelse og den forestående udflytning til Hospitalsbyen.

Digitalisering og IT og hospitalerne arbejder aktuelt på at afdække potentialet for AI-understøttelse af patologiområdet. På samme måde som de eksisterende AI -løsninger til knoglebrud og brystkræftscreening, kan AI også anvendes til at analysere digitale billeder af vævsprøver.

Gevinstrealisering

En central del af den digitale transformation af sundhedsområdet er at sikre, at de forventede gevinster omsættes til konkret værdi. Gevinstrealisering handler ikke kun om økonomi, men i lige så høj grad om bedre patientoplevelser, et forbedret arbejdsmiljø og øget kvalitet. Til sammen er disse gevinster afgørende for at sikre et robust sundhedsvæsen i Nordjylland.

Hospitalerne og fællesadministrationen arbejder løbende og målrettet med at implementere de nye digitale løsninger og realisere det fulde værdipotentiale for hospitalerne. Det er et omfattende arbejde, der forudsætter stærk forandringsledelse – både ift. at engagere medarbejdere og tilpasse arbejds gange til nye teknologier.

Aalborg Universitetshospital arbejder løbende med implementering af software-robotter, talegenkendelse mv. Særligt talegenkendelse forventes at give betydelige besparelser, når løsningen i 2025/26 udrulles til alle relevante afdelinger. Implementeringen gennemføres med tre måneders forskydning af de økonomiske effekter, så afdelingerne får tid til at drage erfaringer med løsningen og sikre omstilling. Det betyder, at nettobesparelse bliver mindre i 2025 end i 2026, hvor resten af besparelsen indhentes. Afdelingerne er gået positivt ind i denne omfattende proces, og der arbejdes løbende med de udfordringer, der viser sig.

Regionshospitalet har taget AI-løsninger og automatisering i brug, og særligt talegenkendelse vurderes ud fra testen på Medicinsk Afdeling, at have et potentiale for hospitalet. Det er forventningen, at løsningen løbende udbredes til de øvrige afdelinger. Udover talegenkendelse arbejdes der med implementering af øvrige IT-løsninger såsom Teton. Automatiseringsløsningerne anvendes bredere i klinikken, men dokumentation af effektiviseringer og realisering af direkte økonomiske gevinster er en vanskelig opgave, og der vil være forsinkelser på Regionshospitalet i forhold til det forudsatte i budget 2025. Arbejdet med automatisering og AI er på RHN en kontinuerlig proces, hvor der løbende ses på nye initiativer, der kan implementeres og frigøre ressourcer. Der på nuværende tidspunkt ikke lavet en egentlig beregning på, hvornår initiativerne fra budget 2025 er færdig implementeret, men det indgår i hospitalets vedvarende arbejde på området. Forsinkelserne i 2025 er imødekommet ved hjælpe af hospitalet 1-årige udgiftsreduktioner i Regionshospitalets ”Plan for balance”.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker ifm. den planlagte orientering om ”En værdig død i eget hjem” til december, data på om Solnedgangskasserne har nedbragt antal indlæggelser og deres indlæggelsestid.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: B: Årlig status på brugen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile

1-35-72-381-24

Resumé

Sundhedsudvalget gives en årlig status på brugen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.

Status viser, at der også i 2024 har været få tilfælde, hvor der har været nødvendigt at anvende tvang overfor inhabile.

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland modtager kvartalsvist opgørelser fra Sundhedsdatastyrelsen vedrørende den registrerede anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile personer.

Dette sker med hjemmel i gældende lovgivning om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile, hvori det fremgår, at Sundhedsdatastyrelsen skal stille de indberettede oplysninger til rådighed for den driftsansvarlige myndighed. Formålet med dette er at kunne orientere Regionsrådet om eventuelle udsving i anvendelsen af tvang. Dermed gives der mulighed for, at Sundhedsudvalget, i tilfælde af konstatering af atypiske eller uventede mønstre i administrationen af reglerne, kan bidrage til en mere hensigtsmæssig praksis fremadrettet.

Nedenfor følger en orientering til Sundhedsudvalget vedrørende opgørelser over anvendelsen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile patienter på Region Nordjyllands hospitaler.

Lov om anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile (lov nr. 655 af 8. juni 2017) har til formål at sikre den bedst mulige behandling, omsorg og beskyttelse af patienten med udgangspunkt i den enkeltes behov og under hensyntagen til patientens værdighed.

Som beskrevet i PRI-dokumentet "Tvang og magtanvendelse i somatikken", skal anvendelse af tvang altid ske i overensstemmelse med en række grundlæggende principper. Herunder gælder bl.a. mindsteindgrebsprincippet, hvilket indebærer, at tvang kun må anvendes, når det er højst nødvendigt og med mindst mulig magt. Ved varigt inhabile forstås personer, der varigt mangler evnen til at give informeret samtykke til behandling. Dette kan eksempelvis være patienter med nedsat psykisk funktionsevne, uanset om tilstanden er medfødt eller opstået senere i livet, herunder eksempelvis patienter med svær demens.

Eksempler på situationer hvor anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile patienter kan være nødvendig, er tilfælde, hvor det ikke er muligt at opnå forståelse eller samarbejde eksempelvis hos patienter med fremskreden Alzheimers, som modsætter sig nødvendige procedurer som anlæggelse af gips, blodprøvetagning eller intravenøs behandling. Tilsvarende kan tvang komme på tale i situationer, hvor pædagogiske tilgange ikke fører til samarbejde, eksempelvis hos borgere med betydelig kognitiv funktionsnedsættelse på botilbud, og hvor den manglende behandling vil medføre væsentlige helbredsmæssige konsekvenser.

Nedenstående tabel viser omfanget af anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile i 2024 på Regions Nordjyllands hospitaler. Det bemærkes, at der i 1. kvartal er registreret brug af tvang i akutmodtagelsen på Aalborg UH. Samlet set ligger antallet af tvangsansøgelser i 2024 på samme niveau som i 2023, hvilket vidner om, at hospitalernes arbejde med at undgå brugen af tvang virker. Det vurderes derfor, at der ikke er behov for opfølgende tiltag.

1. kvartal	2. kvartal	3. kvartal	4. kvartal
-1*	0	0	0

*Tallet '-1' angiver, at der af hensyn til diskretionering har været registreret mellem 1 og 4 tilfælde af tvang jf. Sundhedsdatastyrelsen.

Indstilling

Det indstilles at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Orienteringen blev taget til efterretning. Med den bemærkning, at det blev aftalt, at Administrationen retter henvendelse til Hospitalet, ift. deres oplevelse af brugen af tvang, og hvorvidt datamaterialet er korrekt.

Jørgen Rørbæk Henriksen, Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: 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

Samtlige tal i vedhæftede datapakke er opdateret siden sidste møde i Sundhedsudvalget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 9. september 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 2025 20250909

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 9. september 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Maksimale ventetider juli 2025_SUND

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 9. september 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 25. august 2025

Punkt 14: 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 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 9. september 2025

Udvalget drøftede kommende punkter. Udvalget havde følgende forslag til kommende punkter:

- Drøfte områder, hvor ventelisterne kan nedbringes.
- Orientering på projekter, bl.a. Stop op før livet slutter, Advance care planning, vælg klogt, m.fl.
- Orientering om erfaringer med Middelfart Nærhospital.
- Orientering om brugen af DermLoop, som ønsket under pkt. 6. Orientering om udmøntning af Kræftplan V.

Jørgen Rørbæk Henriksen, Kim Frost og Lina Hundebøll Jespersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsudvalget – Vejledende årshjul 2025, september 2025 møde

Punkt 15: Eventuelt

1-01-81-10-24

Punkt 16: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-10-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.