

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-10-2024

Mødedato Tirsdag d. 08. oktober 2024 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Lukket: Status.....	5
Drøftelse af Budget 2025.....	6
Drøftelse: Blod- og plasma-området – status samt beslutning om kommende placering af donorfunk	11
Orientering om akut palliationskoncept.....	14
Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste.....	16
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	17
B: Orientering om status på belægning.....	18
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	19
Eventuelt.....	20
Underskrift af mødeprotokol.....	21

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-10-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Lina Hundebøll Jespersen (formand)
Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)
Per Bisgaard
Tage Leegaard
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

Tage Leegaard

Gæstedeltagere

Hospitalsdirektør Lars Dahl, Aalborg Universitetshospital
Lægefaglig direktør Søren Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital
Kontorchef Jacob Bertramsen, Patientforløb og Økonomi
Cheflæge Betina Samuelsen Sørensen, Aalborg Universitetshospital
Koncerndirektør Kim Mikkelsen
Forskningsansvarlig overlæge Anne Lund Krarup, Aalborg Universitetshospital
Seniorforsker Dorte Meldgaard, Aalborg Universitetshospital

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober 2024

Afbud fra Tage Leegaard

Sundhedsudvalget var beslutningsdygtigt.

Punkt 2: Orientering

1-01-81-10-24

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober 2024

- Orientering om den kommende fælles studietur sammen med Udvalg for Nære sundhed.
- Behandlingen af dagsordenspunkt vedr. Opgørelse over anvendelsen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile er flyttet til 2025

Tage Leegaard tog ikke del i sagens behandling

Punkt 3: Lukket: Status

1-40-72-1500-24

Punkt 4: Drøftelse af Budget 2025

1-31-78-67-24

Resumé

Der blev indgået budgetforlig for 2025 d. 17. september 2024.

På møde i Sundhedsudvalget drøftes Budget 2025 og de budgetopgaver der følges i Sundhedsudvalget.

Koncerndirektør Anne Bukh orienterer om Budget 2025 og foreløbige forventninger til proces for opfølgning.

Sagsfremstilling

Budget 2025 indeholder en række politiske prioriteringer for i alt 90 mio. kr.

Af nedenstående fremgår de prioriteringer, som følges i Sundhedsudvalget:

Politiske prioriteringer	Budget 2025 (mio. kr.)	Opgavebeskrivelse
Fortsat finansiering af akutplansinitiativer mhp. at nedbringe ventelisterne	30,0	Med Budget 2025 prioriteres der 30 mio. kr., som bl.a. skal bruges til at nedbringe ventelisterne og bidrage til, at nordjyske patienter får rettidig behandling. Midlerne skal primært anvendes til at nedbringe ventetiderne til operation indenfor ortopædkirurgi (25 mio. kr.) og operation af godartede urologiske sygdomme (5 mio. kr.).
Fuld og hurtigere indfasning af sensorbaserede glukosemålere til alle voksne patienter med type 1 diabetes	7,0	I Budget 2025 afsættes yderligere 7 mio. kr. så de tilbageværende patienter med type 1 diabetes, som endnu ikke har fået påsat en glukose-sensor, får tilbudt løsningen.
Styrkelse af de akutte tilbud	7,0	Med Budget 2025 afsættes der 7,0 mio. kr. til området, som øremærkes til: <ul style="list-style-type: none">Etablering af et subakut medicinsk daghospital på begge somatiske hospitalerAdgang til POCT udstyr i den kommunale akutsygeplejeGenerel robustgørelse af området
Brobygning for socialt udsatte borgere	4,0	Der afsættes i alt 2,0 mio. kr. i 2025 til udvikling af et socialfagligt tilbud i tilknytning til hospitalerne. Parallelt hermed afsætter forligspartierne ligeledes 2,0 mio. kr. til etablering af en sygeplejefaglig ressource forankret i akutmodtagelserne. Forligspartierne ønsker samtidig at afsøge muligheder for samarbejde med de nordjyske kommuner, f.eks. gennem et pilotprojekt med

		<p>Aalborg kommune. Pilotprojektet skal bidrage til en analyse, der skal tilvejebringe viden om indsatser der på sigt kan udbredes til hele regionen i tæt dialog med de nordjyske kommuner.</p> <p>Udsatterådet i Region Nordjylland skal inddrages i udarbejdelsen af forslag til konkrete funktionsbeskrivelser, der efterfølgende behandles i Sundhedsudvalget, som indstiller til godkendelse i Forretningsudvalget. Forligskredsen vil blive forelagt indstillingen fra Sundhedsudvalget inden denne behandles i Forretningsudvalget.</p>
Kapacitetsopbygning på kræftområdet	5,0	Forligspartierne er enige om at prioritere i alt 5 mio. kr. til kræftområdet. Midlerne udmøntes til de somatiske hospitaler og skal primært bidrage til udredning og behandling af brystkræft og urologisk kræft, som er de kræftområder, hvor kapacitetspresset er størst
Etablering af døgndækkende tilstedeværelse af speciallæge i ortopædkirurgi i Thisted	2,9	Med Budget 2025 udvides tilstedeværelsen af speciallæge i ortopædkirurgi på Aalborg Universitetshospitals matrikel i Thisted fra tilstedeværelse kl. 8.00 til kl. 18.00 til at være døgndækkende. Forligspartierne afsætter 2,9 mio. kr. til området.
Robustgørelse af fødselsområdet	4,0	<p>At relativt mange nordjyske kvinder vælger at føde på hospitaler udenfor regionen medfører samhandelsudgift for Region Nordjylland.</p> <p>Forligspartierne afsætter derfor 4 mio. kr. til finansiering af denne økonomiske udfordring.</p> <p>Forligspartierne ønsker, at der fortsat skal være et særligt fokus på sårbare gravide</p>
Etablering af robotkirurgi på Regionshospital Nordjylland	3,0	<p>Forligspartierne prioriterer med Budget 2025 midler til etablering af robotkirurgi på RHN. Der afsættes i alt 3,0 mio. kr. til primært et dyrere og øget utensilforbrug ved robotkirurgi end ved åben kirurgi. Der forventes årligt ca. 460 robotoperationer</p> <p>Anskaffelsen af en operationsrobot til Regionshospital Nordjylland forventes at beløbe sig til ca. 14 mio. kr., som vil skulle finansieres indenfor anlægsrammen i 2025. Der vil herudover være etableringsudgifter for ca. 1,0 mio. kr. (bl.a. operationsleje og udstyr til sterilcentralen) som ligeledes vil skulle finansieres, f.eks. via leasing.</p>
Blodtapning i Frederikshavn og i Farsø	1,0	Med henblik på at øge tilgængeligheden for regionens bloddonorer etableres der nye tappesteder i Frederikshavn og i Farsø. Der afsættes i alt 1 mio. kr. årligt til drift. Tilhørende etableringsudgifter håndteres på anlægsrammen.

Genindførsel af tæpper/dyner til dialysepatienter	0,5	Derfor vil forligspartierne genindføre udlevering af tæpper eller dyner til dialysepatienter i behandling på Nyremedicinsk Afdeling på matriklerne i både Aalborg, Thisted og Hjørring. Der prioriteres i alt 0,5 mio. kr. til området.
---	-----	---

Budgetforliget indeholder ligeledes politiske omprioriteringer for i alt 75 mio. kr. - følgende initiativer følges i Sundhedsudvalget:

Politiske omprioriteringer	Budget 2025 (mio. kr.)	Opgavebeskrivelse
Strategiske fokusområder for digitalisering	-15,0	De samlede omprioriteringer på digitaliseringsområdet forventes at frigøre 15 mio. kr. i 2025, stigende til 25 mio. kr. i 2027 og frem.
En værdig død i eget hjem	-1,5	Der skal stilles en ”solnedgangskasse” til rådighed, indeholdende vejledninger til personale og pårørende, samt den nødvendige medicin, som pårørende tidligere skulle stå for at hente. Initiativet vil medvirke til at skabe ro i den døendes sidste tid. Samtidig nedbringer det behovet for akutte genindlæggelser, og har dermed en positiv, mindre økonomisk sidegevinst ved at frigøre forventeligt ca. 1,5 mio. kr.
Vælg Klogt - Færre anæsthesitilsyn	-5,0	Sundhedspersonale skal undgå at indkalde patienter til et fysisk fremmøde ved anæsthesitilsyn forud for lavrisiko-operationer, når der hverken er en faglig grund, eller patienterne ønsker dette. Denne anbefaling implementeres nu i Region Nordjylland, hvilket forventes at frigøre 5,0 mio. kr.
Behandlingsrådet - non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år ved håndledsbrud	-2,0	Behandlingsrådet anbefaler nu non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år ved håndledsbrud, hvilket forventes at spare 2,0 mio. kr.
Nye anbefalinger fra Behandlingsrådet, bl.a. reducere af unødvendige CT-scanninger i akutmodtagelserne.	-4,0	Der nye anbefalinger fra Behandlingsrådet på vej, som forventes at frigøre yderligere 4,0 mio. kr., blandt andet ved at reducere unødvendige CT-scanninger i akutmodtagelserne.
Reduktion af klimarejser	-2,0	Reduktion af klimarejser svarende til 2 mio. kr.
Øget aktivitet på håndkirurgiområdet	-5,1	Regionsrådet besluttede i foråret 2024 at lukke Skadeklinikken i Farsø. Med lukningen frigives en række lokaler, som i stedet kan anvendes til en øget aktivitet på håndkirurgi-området.

		Dermed er det vurderingen, at det vil være muligt at hjemtrække al håndkirurgiaktivitet fra det private område og samtidig åbne op for muligheden for at operere udenregionale patienter, hvilket forventes at frigøre ca. 5,1 mio. kr.
Palliation - gennemgang af den regionale palliationsplan (der planlægges ligeledes temamøde for hele Regionsrådet)	-	Forligspartierne ønsker, 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 effektiv udnyttelse af sengepladserne på hospice.
Patientrettet forebyggelse - gennemgang af regionens nuværende set-up set i sammenhæng med kommende strukturreform.	-	Forligspartierne ønsker en gennemgang af regionens nuværende tilbud knyttet til den patientrettede forebyggelse, bl.a. med henblik på at det nuværende set-up udnyttes optimalt set i sammenhæng med en kommende sundhedsstrukturreform.

Der lægges op til 3-4 årlige statusrapporteringer til forligskredsen for Budget 2025 mhp. at sikre implementering. Sideløbende hermed følges budgetopgaverne i de politiske udvalg.

Administrationen arbejder på en samlet implementeringsplan, herunder oplæg til hvordan og hvornår opgaverne følges i udvalgene, som forventes præsenteret på næstkommende møde i Sundhedsudvalget.

På dette mødet drøftes budgetopgaverne og den løbende opfølgning i udvalget med fokus på områder, som udvalget ønsker at følge særligt tæt.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter budgetopgaverne, der følges i udvalget, herunder den løbende opfølgning med fokus på områder, som udvalget ønsker at følge særligt tæt.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober 2024

Sundhedsudvalget drøftede budgetopgaverne, der følges i udvalget, herunder den løbende opfølgning med fokus på områder, som udvalget ønsker at følge særligt tæt.

Udvalget ønsker at følge følgende opgaver fra budgetforliget 2025:

- ”Fortsat finansiering af akutplansinitiativer mhp. at nedbringe ventelisterne” – udvalget følger fortsat området via det faste dagsordenspunkt ”Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste”,
- ”Fuld og hurtigere indfasning af sensorbaserede glukosemålere til alle voksne patienter med type 1 diabetes” – udvalget ønsker, at følge opgaven om 6 måneder, og ønsker bl.a. en opgørelse over antal patienter der har fået glukosemålere,
- Styrkelse af de akutte tilbud” – udvalget ønsker, at administrationen kommer med et oplæg på det kommende udvalgsmøde til november,
- ”Brobygning for socialt udsatte borgere” – Sundhedsudvalget ønsker, at udsatterådet inddrages, og udvalget ønsker, at behandle sagen på udvalgets møde til december, hvorefter punktet indstilles til Forretningsudvalget og Regionsrådet,
- ”Kapacitetsopbygning på kræftområdet” – midlerne er udmøntet til hospitalerne og udvalget følger området med fast dagsordenspunkt ”Orientering om maksimale ventetider for kræft”. Udvalget ønsker desuden at, få en status på udmøntningen i udvalget om 6 måneder,

- ”Etablering af døgndækkende tilstedeværelse af speciallæge i ortopædkirurgi i Thisted”, udvalget ønsker at få en status på udvalgets møde til december med deltagelse af Hospitalsledelsen,
- ”Robustgørelse af fødselsområdet” – udvalget ønsker at få en status på udvalgets møde til januar 2025, herunder også af kendt jordemoderordning til sårbare,
- ”Etablering af robotkirurgi på Regionshospital Nordjylland” – udvalget ønsker at få en status midt på året i 2025,
- ”Blodtapning i Frederikshavn og i Farsø” – udvalget ønsker, at få en status på marts mødet 2025,
- ”Forskning” – Udvalget ønsker på det kommende møde i udvalget, at administrationen kommer med en orientering, bl.a. indeholdende professorpakkerne, samt et kommissorie, der skal godkendes af udvalget,
- ”Genindførsel af tæpper/dyner til dialysepatienter” – udvalget ønsker at få en orientering på udvalgets møde til februar 2025,
- ”Strategiske fokusområder for digitalisering” – udvalget ønsker, at få status kvartalsvis på området,
- ”En værdig død i eget hjem” – Udvalget ønsker, at få status kvartalsvis på området,
- ”Palliation” – gennemgang af palliationsplan. Udvalget ønsker en gennemgang af palliationsplanen. Udvalget ønsker herefter at behandle gennemgangen primo 2025,
- ”Patientrettet forebyggelse” – Udvalget ønsker en gennemgang på udvalgets møde primo 2025,
- ”Vælg Kloget - Færre anæstesitilsyn” – Udvalget ønsker, at få status kvartalsvis på området og en status/orientering fra Hospitalsledelserne på udvalgets møde til januar 2025,
- ”Behandlingsrådet - non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år ved håndledsbrud” – Udvalget ønsker, at få status kvartalsvis på området og en status/orientering fra Hospitalsledelserne til januar 2025,
- ”Nye anbefalinger fra Behandlingsrådet, bl.a. reducere af unødvendige CT-scanninger i akutmodtagelserne” – Udvalget ønsker, at få status kvartalsvis på området og en status/orientering fra Hospitalsledelserne til januar 2025,
- ”Øget aktivitet på håndkirurgiområdet ” – Udvalget ønsker at, få status kvartalsvis på området og en status/orientering fra Hospitalsledelserne til januar 2025.

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Punkt 5: Drøftelse: Blod- og plasma-området – status samt beslutning om kommende placering af donorfunktion og evt. udbygning af kapaciteten

1-31-72-641-24

Resumé

Under dette punkt forelægges Sundhedsudvalget en status på blodområdet i Region Nordjylland. Fokus vil være på fuldblods- og plasma-tapninger.

Som del af punktet præsenteres tre modeller for kommende placering af donorfunktionen og evt. udvidelse af kapaciteten. Danske Regioners bestyrelse har således i 2021 besluttet at arbejde for, at Danmark skal være selvforsynende med plasmabaserede lægemidler. Hvis dette mål skal opnås, kræver det, at regionerne udvider kapaciteten til tapning af blodplasma væsentligt de kommende år.

Administrationen peger på tre overordnede modeller, hvor funktionen placeres enten ved matriklen på Hobrovej eller ved Hospitalsbyen. Modellerne rummer forskellige muligheder for at fastsætte kapaciteten.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager status på området til efterretning samt drøfter og indstiller valget af en af modellerne for kommende placering af donorfunktionen til FU.

Cheflæge Betina S. Samuelsen, Klinisk Immunologi, kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning samt konstitueret koncerndirektør Kim Mikkelsen (formand for styregruppen, der har arbejdet med området) deltager under behandlingen af punktet.

Sagsfremstilling

Status på fuldblodstapning

I Region Nordjylland er der i alt fem faste tappesteder til fuldblodstapning. Disse er placeret i henholdsvis Hobro, Aalborg, Hjørring, Thisted og Nykøbing Mors. Derudover er der i budget 2025 afsat midler til at etablere og drifte to nye tappesteder til fuldblodstapning i henholdsvis Frederikshavn og Farsø.

Fuldblodstapning er en normal blodtapning, hvor alle komponenter i blodet tappes i modsætning til eksempelvis en plasmatapning, hvor alene plasma tappes.

Region Nordjylland er i dag den region med det største blodforbrug. Det indgår i budget 2025, at der skal ske en reduktion i blodforbruget, og der er på nuværende tidspunkt allerede igangsat initiativer på området, som skal medvirke til at reducere regionens blodforbrug. Dette inkluderer f.eks. en revitalisering af det regionale Transfusionsråd, som blandt andet løbende skal følge de forskellige afdelingers forbrug af blod og sikre en hensigtsmæssig brug af blod. Med dette udgangspunkt forventes det ikke, at der med den nuværende donorstruktur med tapning i de ovennævnte byer, vil opstå mangel på blod. Regionen forventes således at have tilstrækkeligt med blod, selvom matriklen i Hobro ikke har så mange tilknyttede donorer, som først forventet.

På mødet giver cheflæge Betina Samuelsen Sørensen en uddybende status på blodområdet i Region Nordjylland.

Status på plasmatapning, herunder indstilling til FU om kommende placering af donorfunktion

I Danske Regioners bestyrelse blev det i juni 2021 besluttet at arbejde for, at Danmark skal være selvforsynende med plasmabaserede lægemidler. Hvis dette mål skal opnås, kræver det, at regionerne udvider kapaciteten til tapning af blodplasma væsentligt de kommende år.

Det nationale målbillede for selvforsyning er i dag 225 tons, hvoraf Region Nordjylland forventes at levere en andel svarende til bloktilskudsnøglen (ca. 10%) – dvs. ca. 23 tons årligt fra 2027 og frem. I dag produceres der ca. 15 tons plasma årligt i Region Nordjylland - 11 tons fra plasmafereser samt 4 tons gennem fuldblodstapninger.

Der har været nedsat en intern arbejdsgruppe i Region Nordjylland siden beslutningen i Danske Regioners bestyrelse. Arbejdsgruppen har fra starten været enige om, at det er afgørende, at udvidelsen sker i Aalborg, hvor der er størst muligt befolkningsunderlag. På baggrund af erfaringer fra de andre regioner med flytning af blodbankerne og etablering af nye plasmacentre, anbefales desuden en bynær placering, da let tilgængelighed, kort transporttid og muligheden for at kombinere tapning med andre formål er vigtigt for de frivillige donorer.

Ud fra disse overordnede hensyn peger den nedsatte arbejdsgruppe på tre modeller for kommende placering af blod- og plasmafunktionen:

- Model 1 er en fastholdelse af de nuværende/oprindelige planforudsætninger, som er, at donorfunktionen skal flytte fra Nord-matriklen til Hobrovej-matriklen, når Nord-matriklen skal fraflyttes senest i foråret 2027. Den nuværende kapacitet fastholdes uændret
- Model 2 er en udbygning af kapaciteten i forbindelse med, at donorfunktionen efter de hidtidige planer skal flytte fra Nord-matriklen til Hobrovej-matriklen
- Model 3 er en udvidelse af kapaciteten samtidig med, at donorfunktionen flyttes fra Nord-matriklen til Hospitalsbyen

Tabellen herunder sammenfatter de væsentligste forskelle mellem de tre modeller. Modellerne beskrives uddybende i vedlagte baggrundsnotat.

Tabel 5: Sammenligning ml. de tre modeller i forhold til implementering, produktion og økonomi

	Placering	Implementering (opstart)	Produktion (tons/år)	Økonomi	
				Drift (mio. kr.)	Anlæg (mio. kr.)
Model 1	Hobrovej-matriklen. Midlertidig placering frem til 2035-2040 forventeligt	mar-27	15 (heraf 4 fra fuldblods-tapninger)	0 (ingen ændringer i forhold til nuværende udgifter og indtægter)	4,9
Model 2	Hobrovej-matriklen. Midlertidig placering frem til 2035-2040 forventeligt	mar-27	30 (heraf 4 fra fuldblods-tapninger)	10,7	11,8
			43 (heraf 4 fra fuldblods-tapninger)	20,8	12,5
Model 3	Hospitalsbyen. Varig placering	apr-26	30 (heraf 4 fra fuldblods-tapninger)	10,7	27,0

NB: De anførte niveauer vedr. driftsøkonomi og produktion udtrykker forventningerne i forbindelse med den fulde indfasning i 2029. De anførte anlægsudgifter vedrører både udgifterne til ombygning, anskaffelser af apparatur og virksomhedskritisk tilpasning

Overordnet ser rummer de forskellige modeller således forskellige fordele og ulemper:

- Model 1 vil betyde det forholdsmæssigt laveste niveau for anlægsudgifter, men vil betyde, at Region Nordjylland ikke vil levere den tilsigtede produktion af plasma mhp. national selvforsyning. Forudsætningen vil således være, at andre regioner leverer tilsvarende større produktion. Der er samtidig tale om en midlertidig model, indtil Hobrovej-matriklen fraflyttes helt. Der vil derfor senere skulle besluttes en anden placering og afsættes nødvendige anlægsmidler til en flytning.
- Model 2 med enten 16 eller 24 lejer muliggør, at Region Nordjylland leverer plasma på tilsigtet niveau og muliggør samtidig realisering af årlige merindtægter (provenu) på mellem 11-21 mio. kr. ved fuld kapacitetsudnyttelse. Der er tale om relativt begrænset ekstra udgifter på anlægsbudgettet i forhold til model 1, men vil betyde, at en større del af Hobrovej-matriklen end oprindeligt planlagt vil være i drift i en midlertidig periode. Da der er tale om en midlertidig løsning, indtil fraflytning fra Hobrovej-matriklen, vil der senere skulle besluttes en anden placering og afsættes nødvendige anlægsmidler til en flytning.
- Model 3 muliggør ligeledes, at Region Nordjylland leverer plasma på tilsigtet niveau og realisering af årlige merindtægter (provenu) på ca. 11 mio. kr., og der er mulighed for udvidelser senere. Der vil være tale om en permanent løsning, som kan komme i drift 1 år tidligere end model 1 og 2. Desuden vil man undgå drift på en større del af Hobrovej-matriklen end tidligere forventet. Modellen er dog med relativt høje anlægsudgifter som følge, og det skal samtidig bemærkes, at der er tale om genanvendelse af brugte pavilloner og ikke nybyggeri.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget

1. Tager status på fuldblodstapninger til efterretning
2. Drøfter de skitserede modeller for placering af blod-og plasmafunktionen og indstiller valg af en af de præsenterede modeller til Forretningsudvalget

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober 2024

Cheflæge Betina S. Samuelsen, Klinisk Immunologi gav Sundhedsudvalget en orientering og status på blodområdet i Region Nordjylland. Sundhedsudvalget drøftede status og orientering, og tog den efterfølgende til efterretning.

Koncerndirektør Kim Mikkelsen præsenterede Sundhedsudvalget for tre modeller for en kommende placering af et plasmaferescenter. Sundhedsudvalget drøftede de skitserede modeller for placering af blod- og plasmafunktionen, og indstiller Model 3 overfor Forretningsudvalget. Udvalget lagde ift. model 3 vægt på den positive tidshorisont, sammenlægning med det øvrige hospital, herunder Blodbanken, muligheden for en øgning i antal bloddonere, samt at det er en varig løsning.

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Bilag

Baggrundsnotat og bilag - placering af blod- og plasmafunktionen-19sept2024

Punkt 6: Orientering om akut palliationskoncept

1-61-3186-24

Resumé

Formålet med konceptet er at understøtte, at patienter, der ønsker det, kan tilbringe den sidste tid i eget hjem. Det akutte basale palliationskoncept består af instrukser og tjeklister til personale på både hospital og i kommune samt en palliationskasse med informationsmateriale til patienter og pårørende, medicin, sprøjter, plastre osv. til lindring, der udleveres ved udskrivelse.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen om 'Akut Basalt Palliationskoncept' til efterretning.

Koncerndirektør Anne Bukh indleder punktet.

Der holdes oplæg om Akut Basalt Palliationskoncept v/forskningsansvarlige overlæge, Anne Lund Krarup og seniorforsker Dorte Melgaard. Begge tilknyttet Akut- og Traumecentret, Aalborg Universitetshospital.

Kontorchef i Sundhedsplanlægning, Jacob Bertramsen, deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Akut Basalt Palliationskoncept har til formål at understøtte, at patienter, der ønsker det, kan tilbringe den sidste tid i eget hjem. Det er i god overensstemmelse med Region Nordjyllands 'Plan for den palliative indsats', hvor det er ambition at skabe bedre rammer for at dø i eget hjem'. Målgruppen er døende borgere med forventet restlevetid på få dage.

Konceptet modtog før sommerferien regionsrådets Idépris.

Det akutte basale palliationskoncept består af instrukser og tjeklister til personale på både hospital og i kommune samt en palliationskasse med informationsmateriale til patienter og pårørende, medicin, sprøjter, plastre osv. til lindring, der udleveres ved udskrivelse.

På nuværende tidspunkt er konceptet afprøvet hos patienter, der udskrives fra akutmodtagelserne på Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland. Alle kommuner, der hjemtager patienter fra Aalborg og Hjørring, har i princippet været med. Aalborg Kommune har haft flest borgere med i projektet.

Projektet er evalueret igennem både spørgeskemaer og interviews. Resultaterne viser, at pårørende, kommunale sundhedsmedarbejdere og hospitalets sundhedsmedarbejdere vurderer, at konceptet 1) giver rigtig god lindring af den døende, 2) fungerer godt trods sektorovergang og 3) er et godt og tidsbesparende arbejdsredskab hos sundhedspersonalet. Det er vurderingen, at konceptet også nedbringer antallet af genindlæggelser.

Et estimat over de sundhedsøkonomiske omkostninger forbundet med brugen af palliationskonceptet viser, at der er en økonomisk besparelse forbundet med at implementere konceptet i akutmodtagelserne og tilsvarende på øvrige sengeafsnit. Der er en besparelse forbundet med implementering af konceptet blandt plejehjems- og praktiserende læger.

Det er vurderingen, at det er muligt at implementere konceptet på alle hospitalsafdelinger i regionen og på sigt også i almen praksis. Sundhedsfagligt Forum har udtrykt opbakning til, at konceptet udbredes i hele regionen.

Konceptet fortsætter på akutmodtagelserne i Aalborg og Hjørring. Det er under afprøvning som projekt på ni andre afdelinger i Aalborg og på fire afdelinger i Thisted. Det starter op i Esbjerg i 4. kvartal 2025 som forskningsprojekt. Konceptet er i september 2024 startet som udviklingsprojekt om brug i almen praksis (støttet af regionens sundhedsinnovationspulje). Derudover overvejes det at bruge konceptet i Thisted, som en del af projektet "Indlæggelse i eget hjem".

Det er hensigten, at konceptet skal indgå i 'Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb'.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen om 'Akut Basalt Palliationskoncept' til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober

Forskningsansvarlige overlæge, Anne Lund Krarup og seniorforsker Dorte Melgaard, Aalborg Universitetshospital orienterede Sundhedsudvalget om Akut Basalt Palliationskoncept. Sundhedsudvalget drøftede orienteringen, og tog den efterfølgende til efterretning.

Udvalgte udtrykte politisk opbakning til Akut Basalt Palliationskoncept.

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Punkt 7: 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 er tilføjet en opgørelse af afdelinger, som har mere end 100 patienter ventende på udredning og/eller behandling med mere end 90 dages ventetid. Yderligere er tilføjet en opgørelse af overholdelse af bekendtgørelsen vedrørende udredningsretten.

Der er desuden sket opdatering af:

- Erfaret ventetid
- Opgørelser vedrørende produktionsværdi/DRG-værdi
- Afregning af privathospitaler
- Antal omvisiterede
- Antal patienter ventende på udredning/og eller behandling

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober

Punktet blev udsat til det kommende møde

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Bilag

Orientering vedr akutplan SUND 202401008

Punkt 8: 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 8. oktober

Orienteringen blev taget til efterretning

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Bilag

Maksimale ventetider aug 2024_SUND

Punkt 9: B: Orientering om status på belægning

1-40-72-3418-24

Resumé

Det er aftalt, at der på hvert møde i Sundhedsudvalget gives en orientering vedr. status for belægning på hospitalerne.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er vedlagt oversigt over belægningen på de medicinske afdelinger på Aalborg Universitetshospital samt Regionshospitalet Nordjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. oktober

Orienteringen blev taget til efterretning

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Bilag

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 1. oktober 2024

Punkt 10: 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 8. oktober

Udvalget ønsker, at administrationen kommer med en status på ”Gennemgang af udvalgte områder” på et kommende møde.

Tage Leegaard og Søren Valgreen Knudsen tog ikke del i sagens behandling

Bilag

Vejledende årshjul oktober 2024

Punkt 11: Eventuelt

1-01-81-10-24

Punkt 12: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-10-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.