

# REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 10-09-2024

**Mødedato** Tirsdag d. 10. september 2024 kl. 13:00

**Mødested** Mødelokale A, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Drøftelse: vision og pejlemærker for ny regional forskningsstrategi.....	5
Orientering om Børne- og Ungeuniverset.....	7
Status på det ortopædkirurgiske område.....	9
Drøftelse: Status Fødeplan 2023.....	10
B: Årlig status på brugen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile.....	12
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	14
B: Orientering: Opfølgning på akutpakke og venteliste.....	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

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

### Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh  
Direktør Eva Sejersdal Knudsen  
Direktør Mariane Therkelsen (ad hoc)  
Specialkonsulent Kristian Schmidt-Kristensen (udvalgssekretær)

### Afbud

Susanne Flydtkjær  
Koncerndirektør Anne Bukh

### Gæstedeltagere

Vicekontorchef Morten Lemvig, Regional Udvikling  
Vicedirektør Lars Maagaard Andersen, Aalborg Universitetshospital  
Cheflæge Poul Hedevang Christensen, Aalborg Universitetshospital  
Hospitalsdirektør Lars Dahl / Lægefaglig direktør Søren Hjortshøj, Aalborg Universitetshospital  
Projektleder Alan Tahhan, Aalborg Universitetshospital

## Beslutning

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Udvalget var beslutningsdygtigt.

Susanne Flydtkjær og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling

## **Punkt 2: Orientering**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Udvalget blev orienteret om status på gynækologisk afdeling på Aalborg Universitetshospital.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling

# Punkt 3: Drøftelse: vision og pejlemærker for ny regional forskningsstrategi

1-30-72-168-24

## Resumé

Efter Regionsrådets temadrøftelse 24. april 2024 af ønsker og forventninger til en kommende regional forskningsstrategi skal Sundhedsudvalget drøfte vision og temaer/pejlemærker for indholdet i den kommende strategi. Til drøftelsen vedlægges udkast til temaer/pejlemærker, gældende forskningsstrategier fra de andre regioner, samt en opdateret procesplan for udarbejdelse af strategien.

Det indstilles at Sundhedsudvalget drøfter vision og temaer/pejlemærker for en ny regional forskningsstrategi, forholder sig til vedlagte procesplan samt overvejer, hvordan forskningsområdet forankres politisk, herunder udvalgets ønsker til formidling af hjemtag af eksterne bevillinger og opnåede forskningsresultater

Vicekontorchef Morten Lemvigh deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet gav i budget 2023 grønt lys for udarbejdelse af en ny regional forskningsstrategi (RFS). I den anledning blev der 24. april 2024 gennemført en temadrøftelse om forskningsområdet, hvor Regionsrådet fik lejlighed til at tilkendegive ønsker og forventninger til en kommende strategi. Temadrøftelsen tog udgangspunkt i oplæg om forskningsøkonomi, RN's hospitaler og virksomheders gældende strategier og et oplæg fra AAU SUND om missionsdrevet forskning. Derpå drøftede Regionsrådet vision og overordnede temaer for en kommende strategi, som kan sammenfattes i følgende tilkendegivelser:

- En RFS skal bidrage til, at eksterne fonde ikke fuldstændigt styrer, hvad vi forsker i
- Husk forskning i de store sygdomsbyrder
- Forskning skal bidrage til at formindske ulighed i sundhed
- Kan vi anvende egne midler mere målrettet/strategisk?
- Kan forskning bidrage til reduktion af fejlbehandling/overbehandling?
- Bedre systematik vedr. bedømmelse af forskningens effekt på patientbehandling
- RFS skal stikke de overordnede rammer ud (som kan omfatte hospitalernes strategier) og politikerne holde armslængde til den konkrete forskning
- Kan vi lære af AAU's missionsdrevne strategi for forskning?
- Mere forskning på tværs af sektorer til fremme af en sammenhængende sundhedsindsats
- Forskning skal bidrage til at få forebyggelse mere frem i lyset på hospitalerne
- Bedre patient- og borgerinddragelse

På baggrund heraf og på baggrund af tilkendegivelser fra RN's hospitaler, virksomheder og afdelinger samt eksterne parter kan forslag til vision for forskningsstrategien og temaer/pejlemærker sammenfattes på følgende vis (temaer/pejlemærker er udfoldet i bilag):

Vision: Forskningen skal bidrage til udvikling af den nære og sammenhængende sundhedsindsats i Region Nordjylland.

Tema 1 - Øget tilgængelighed og brug af sundhedsdata. Pejlemærke: Region Nordjylland skal være (mere) proaktiv i anvendelsen af data til udviklingen/ibrugtagning af ny viden og i patientbehandlingen og sammen med de nordjyske kommuner og almen praksis formulere en fælles datastrategi som kan understøtte formålet.

Tema 2 - Øget fokus på patientforløb på tværs af sektorer. Pejlemærke: Region Nordjylland skal medvirke til forskning i nye metoder og organisationsformer som via digitale sundhedsydelser øger lighed og sammenhæng i sundhedsindsatsen til gavn for særligt patienterne indenfor de store sygdomsområder.

Tema 3 – Styrkelse af rammer for basale og kliniske studier. Pejlemærke: Region Nordjylland skal understøtte at forskning som en faglig disciplin udvikles i samspil med patientbehandlingen på tværs af Regionen.

Tema 4 - Tiltrækning og tilknytning af forskningsaktivt personale. Pejlemærke: Region Nordjylland vil arbejde strategisk med uddannelse, rekruttering og fortsat tilknytning af forskningsaktivt personale ved at styrke synlige og attraktive karriereveje og gode uddannelsesmiljøer i tæt sammenhæng med klinikken.

Med afsæt i ovenstående - og med evt. inspiration fra de andre regioners strategier - bedes Sundhedsudvalget drøfte vision og temaer/pejlemærker for en ny regional forskningsstrategi, forholde sig til vedlagte procesplan samt overveje,

hvordan forskningsområdet forankres politisk, herunder ønsker til formidling af hjemtag af eksterne bevillinger og opnåede forskningsresultater.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter vision og temaer/pejlemærker for en ny regional forskningsstrategi, forholder sig til vedlagte procesplan samt overvejer, hvordan forskningsområdet forankres politisk, herunder udvalgets ønsker til formidling af hjemtag af eksterne bevillinger og opnåede forskningsresultater.

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Vicekontorchef Morten Lemvigh orienterede Sundhedsudvalget om baggrunden og arbejdet med en ny regional forskningsstrategi.

Sundhedsudvalget drøftede vision og temaer/pejlemærker for en ny regional forskningsstrategi.

Sundhedsudvalget godkendte den vedlagte procesplan samt drøftede, hvordan forskningsområdet forankres politisk. Udvalget drøftede hjemtag af eksterne bevillinger og forskningsresultater.

Udvalget ønsker at forskningsstrategien overordnet adresserer Region Nordjyllands udfordringer, og tager udgangspunkt i vores styrker.

Derudover skal forskningsstrategien ramme og fokuserer midt imellem de højt specialiserede sygdomsgrupper/patienter og de brede sygdomsgrupper/patienter. Udvalget ønsker endvidere, at der i strategien fokuseres på implementering, det gode arbejdsmiljø, forebyggelse og lighed i sundhed.

Det tilstræbes, at udkast til forskningsstrategien fremsendes til udvalget 14 dage for udvalgmødet til november, så udvalgets medlemmer har mulighed for at drøfte udkast i de respektive grupper.

Susanne Flydtkjær og Kim Frost tog ikke del i sagens behandling.

## **Bilag**

Udkast til temaer og pejlemærker for regional forskningsstrategi

Region Hovedstaden forskningsstrategi 2023-

Region Sjælland - Mere\_forskning\_for\_borgerne\_maj2024

Region Syddanmark Strategi-for-sundhedsforskning\_dec2022

Region Midt strategi-for-forskning-pa-sundhedsområdet\_19februar2020

Opdateret procesplan for regional forskningsstrategi

## **Punkt 4: Orientering om Børne- og Ungeuniverset**

1-16-4-2407-24

### **Resumé**

Sundhedsudvalget orienteres hermed om fællesprojektet mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling, Psykiatrien og Børne- og Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital, som benævnes Børne- og Ungeuniverset. Formålet med samarbejdet er at styrke indsatsen til de patienter, de to afdelinger har fælles.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Vicedirektør Lars Maagaard Andersen, ledende overlæge Klaus Birkelund Johansen og projektleder Alan Tahhan, Aalborg UH deltager, og vil på mødet give en mundtlig orientering.

### **Sagsfremstilling**

Børne- og Ungeuniverset er et tværorganisatorisk samarbejde mellem Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og Børne- og Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital, hvor formålet er at styrke samarbejdet om fælles patienter og deres familier for at skabe en mere helhedsorienteret tilgang til børn og unge. Yderligere går forskningen i de to specialer sammen i en fælles forskningsstrategi med formålet om at skabe forskning af højeste kvalitet i og på tværs af børne- og ungdomspsykiatri og pædiatri, der favner det hele barn og unge menneske, og omfatter såvel somatiske som psykiatriske problemstillinger.

Projektet er i tråd med Sundhedsstrukturkommissionens anbefaling nr. 4, som netop fokuserer på en styrket sammenhæng for patienterne og et løft i den tværgående indsats for patienter med psykiatriske sygdomme. Desuden er der i denne anbefaling også fokus på at styrke samarbejdet mellem psykiatri og somatik, hvilket ligeledes er formålet med Børne- og Ungeuniverset.

Børne- og Ungeuniverset er som den første af sin slags, et projekt der arbejder med at udvikle fremtidens tværorganisatoriske samarbejde, behandling og forskning med fokus på det hele barn, unge menneske og deres familie - både psykiatrisk og somatisk. Projektet skal bidrage til at styrke og nytænke det tværfaglige samarbejde, som derved kan gavne de patienter der er fælles, ved f.eks. tidlig opsporing af somatiske og/eller psykiatriske problemstillinger, gnidningsfrie overgange mellem afdelingerne med videre – men også generere ny viden.

For at sikre fællesprojektet er der nedsat en styregruppe bestående af ligelige repræsentanter fra Psykiatrien og Aalborg Universitetshospital. Projektet er ligeledes forankret både i Psykiatri- og Hospitalsledelsen.

Børne- og Ungeuniversets samlede projekt har leverancer i fire aktivitetsspor, som udfoldes i nedenstående. Sporene beskrives yderligere i Bilag 1, som er et udkast til en side på Psykiatriens hjemmeside målrettet sundhedsfagligt personale og andre der kunne have interesse i Børne- og Ungeuniverset. Lignende side vil kunne findes på Aalborg Universitetshospitals hjemmeside. Udover de fire spor, har styregruppen udarbejdet en kernefortælling, som afspejler Børne- og Ungeuniversets værdisæt. Denne er vedlagt som Bilag 2.

#### **Spør 1 - Samarbejde**

- Der udarbejdes tværgående praksisnære samarbejdsaftaler, som skal medvirke til at øge og forbedre det faglige samarbejde om børn, unge og deres familier. I arbejdet med samarbejdsaftalerne gentænkes og moderniseres det kliniske samarbejde, nu og i Hospitalsbyen.

#### **Spør 2 - Forskningssamarbejde**

- Forskningssamarbejdet og herunder den forskningsstrategi der allerede er udarbejdet i regi af Børne- og Ungeuniverset skal sikre, at der forskes på tværs af Forskningsenheden for Børne- og Ungdomspsykiatri og Forskningsenheden Børn og Unge, og som derved styrker, at også forskningen favner det hele barn og den unge. Desuden arbejdes der på at etablere et forskningscenter, som en del af Børne- og Ungeuniverset.

#### **Spør 3 - Fysisk udsmykning**

- Der er udarbejdet et fælles udsmykningskoncept, som er medvirkende til at skabe en fysisk genkendelighed på tværs af afdelinger.

#### **Spør 4 - Indretning**

- Der tages udgangspunkt i, at der med indretningen skabes målrettede rum til brugerne og deres forskelligartede behov

Der er i arbejdet med at udvikle på de fire spor løbende brugt brugerinddragelse af patienter, pårørende og personale for at sikre, at Børne- og Ungeuniverset har alle perspektiver med. Der er yderligere delmål under hvert spor, som er nærmere beskrevet i kommissoriet (Bilag 3). Børne- og Ungeuniverset er godt i gang, og vil udfolde sig yderligere, når Børne- og Ungdomspsykiatrisk Afdeling og Børne- og Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital, flytter til Hospitalsbyen i 2026.

#### **Økonomi**

Projektet er som udgangspunkt indenfor den økonomiske ramme givet af NAU og PNAU. Der er dog et stort fokus på at søge ekstern finansiering for at kunne indfri Børne- og Ungeuniversets målsætninger.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

#### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Vicedirektør Lars Maagaard Andersen, ledende overlæge Klaus Birkelund Johansen og projektleder Alan Tahhan, Aalborg UH præsenterede Sundhedsudvalget for Børne- og Ungeuniverset.

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, og udtrykte deres store opbakning til projektet.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

#### **Bilag**

Bilag 1, Link til webside

Bilag 2, Kernefortælling

Bilag 3, Kommissorium

## **Punkt 5: Status på det ortopædkirurgiske område**

1-40-72-3344-24

### **Resumé**

Sundhedsudvalget fik på mødet i juni en status på ortopædkirurgien.

På dette møde vil hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen og cheflæge Poul Hedevang Christensen give en ny status på området, og det indstilles at, orienteringen tages til efterretning.

Kontorchef Jacob Bertramsen, hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen samt cheflæge for ortopædkirurgien Poul Hedevang Christensen deltager under punktet.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsudvalget fik på mødet i juni en status på det ortopædkirurgiske område i Region Nordjylland. På dette møde gives der en ny status for området herunder også på den akutte ortopædkirurgi i Thisted. På mødet vil der også blive givet status på antal overflytninger, operationer mv. Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager status til orientering.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen og cheflæge Poul Hedevang Christensen gav en ny status på ortopædkirurgien på Aalborg Universitetshospital, og Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Ledelsen fik politisk opbakning til at afsøge model for døgndækning med bagvagtsfunktion i skadestuen på Aalborg UH, Thisted.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

# Punkt 6: Drøftelse: Status Fødeplan 2023

1-31-72-358-24

## Resumé

Regionsrådet godkendte i marts 2023 ny fødeplan for Region Nordjylland. Hermed forelægges første status for implementering af fødeplanen.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget drøfter implementeringen af Fødeplanen med udgangspunkt i den nuværende økonomiske situation, og tager orientering om status for fødeplan til efterretning.

Kontorchef Jacob Bertramsen indleder punktet.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte i marts ny [Fødeplan 2023](#) for Region Nordjylland. Det er planen, at Sundhedsudvalget hvert forår modtager status for implementering af indsatser i fødeplanen. Hermed forelægges første status.

Fødeplanen er ambitiøs med mange indsatser, der sætter retning for de kommende års udvikling af fødselsområdet i Region Nordjylland. I bilag 1 i fødeplanen fremgår en prioritering af indsatserne i fødeplanen, således at man kan se, hvilke indsatser der forventes påbegyndt implementeret i hvilke år. Nogle af indsatserne forventes at kunne implementeres i et enkelt år, mens andre vil skulle implementeres over en længere periode eller eventuelt som et permanent fokusområde fremadrettet.

Hvornår en implementering konkret vil ske, vil både afhænge af områdets udvikling, men også af de økonomiske rammer, der er for de enkelte år. Som det fremgår af fødeplanen gælder det for flere indsatser, at en implementering kræver tilførsel af ressourcer til de tre fødesteder.

Af bilag 1 i fødeplanen fremgår at start på implementering af følgende indsatser i 2024 vil kræve tilførsel af ressourcer:

- 4.2.1 Fremme den vaginale fødsel og jordemodertilstedeværelse under fødsel
- 7.2.2 Kulturprojekt omkring fødsel af dødt barn samt senaborter

Fødselsområdet blev ikke tilført ressourcer ifm. godkendelse af planen eller ifm. budget 2024.

Som det fremgår af vedlagte status er alle tre fødesteder i gang med at implementere mange af indsatserne. Fødestederne er dog udfordrede som følge af omstillinger, hvor der er nedlagt stillinger og beskåret budgetter på alle tre fødesteder. Efter en periode med udfordringer ift. at rekruttere jordemødre, er det nu igen muligt for de tre fødesteder at rekruttere.

I forbindelse med Sundhedsudvalgets godkendelse af fødeplanen, gjorde flere af udvalgets medlemmer opmærksom på, at man fremadrettet vil have fokus på det videre arbejde med afprøvning af nye modeller for kendt jordemoderordning.

Aalborg UH har ifm. Omstillingsplan 2024 nedlagt kendt jordemoderordningerne i Hobro og Hadsund. Til gengæld er der pr. 1. april oprettet kendt jordemoderordning for sårbare gravide jf. fødeplan.

Regionshospital Nordjylland har på nuværende tidspunkt fortsat kendt jordemoderordninger i Sæby og Brønderslev.

Jævnfør Fødeplanen vil der fremadrettet blive arbejdet på at ”Anvende kendt jordemoderordning til særlige grupper af gravide, der har behov for mere behandling og omsorg. Tilbud om ordningen vil ske efter faglig vurdering på baggrund af både patientens behov samt ønsker.”

Fordi kendt jordemoderordning er mere ressourcekrævende giver det fagligt mening at anvende kendt jordemoderordninger til særlige grupper af gravide, der har behov for mere behandling og omsorg. Det kan bl.a. være sårbare gravide med fødselsangst, angst, diabetes eller ikke-etnisk dansk baggrund. Foreløbigt har Aalborg Universitetshospital etableret kendt jordemoderordning til sårbare gravide.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter implementeringen af Fødeplanen med udgangspunkt i den nuværende økonomiske situation

2. Tager orientering om status for fødeplan til efterretning

## **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Kontorchef Jacob Bertramsen orienterede og gav Sundhedsudvalget status på fødeplanen.

Sundhedsudvalget drøftede implementeringen af Fødeplanen med udgangspunkt i den nuværende økonomiske situation, og tog efterfølgende orienteringen om status for fødeplan til efterretning.

Sundhedsudvalget ønsker på et kommende møde en status fra obstetikerne fra fødeafdelingerne.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

## **Bilag**

Fødeplan 2023

Status forår 2024

## Punkt 7: 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.

Det indstilles, at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Region Nordjylland får hvert kvartal fremsendt opgørelser fra Sundhedsdatastyrelsen over den registreret anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile. Dette gøres på baggrund af Sundhedsloven §16 stk. 2 der beskriver at disse data skal stilles til rådighed for den driftsansvarlige myndighed. Formålet med dette er, at kunne orientere Regionsrådet om eventuelle udsving i anvendelsen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile. Således, at der ved konstatering af atypiske eller uventede mønstre i administrationen, af reglerne, gives mulighed for at Sundhedsudvalget kan sikre en mere hensigtsmæssig praksis fremadrettet.

Nedenfor er en orientering til Sundhedsudvalget angående opgørelser over anvendelsen af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile på regionens hospitaler.

Loven omkring anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile, trådte i kraft i juni 2017. Formålet med loven omkring anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile er, at sikre den bedst mulige behandling, omsorg og beskyttelse af patienten med udgangspunkt i den enkeltes behov og under hensyn af patientens værdighed. Som det fremgår i PRI-dokumentet Tvang og magtanvendelse i somatikken skal der ved anvendelsen af tvang følges en række principper, eksempelvis mindsteindgrebsprincippet, der handler om, at tvang kun skal anvendes når det er højst nødvendig og med mindst mulig magt. Ved varigt inhabile forstås patienter, der varigt mangler evnen til at tage stilling til behandling. Dette kan eksempelvis være patienter med nedsat psykisk funktionsevne, hvad enten tilstanden er opstået ved fødslen eller senere i livet, for eksempel svært demente.

Eksempler på situationer hvor anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile kan være nødvendig er, i de tilfælde hvor der ikke kan opnås forståelse hos Alzheimerpatienter der skal have anlagt gips, taget blodprøve, lagt drop eller lignende der er nødvendig for en sufficient behandling. Det samme kan gøre sig gældende i situationer, hvor samarbejde ikke kan opnås gennem pædagogisk arbejde med borgere fra et bosted.

Nedenstående tabel viser omfanget af anvendelse af tvang ved somatisk behandling af varigt inhabile i 2023 på regionens hospitaler. Antallet ligger på niveau med 2022.

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

\* grundet diskretionering angives opgøres der ikke data som "-1", hvis der har været anvendt tvang 1-4 gange.

### Indstilling

Administrationen indstiller at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### Beslutning

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Udvalget ønsker punktet behandlet som et ordinært punkt på det kommende møde.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

## **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 10. september 2024

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Maksimale ventetider juli 2024\_SUND

## **Punkt 9: B: 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.

Der er sket opdatering af:

- 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 10. september 2024

Udvalget ønsker punktet behandlet som et ordinært punkt på det kommende møde, herunder få en opgørelse på ventetider, over 90 dage, fordelt på specialer, ambulatorier mv.

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Orientering vedr akutplan SUND 20240910

## **Punkt 10: 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**

At Sundhedsudvalget

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

Udvalget tog orienteringen til efterretning

Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 2. september 2024

# 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 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 10. september 2024

Punktet blev ikke behandlet.

## Bilag

Sundhedsudvalget 2024 – Vejledende årshjul, september 2024 møde

## **Punkt 12: Eventuelt**

1-01-81-10-24

### **Beslutning**

Sundhedsudvalget den 10. september 2024

- Mariane Therkelsen og Tilde Jensen, orienterede udvalget om lovforslag om ophør af pligt til rapportering af UTH.

Jørgen Rørbæk Henriksen og Susanne Flydtkjær tog ikke del i sagens behandling.

## **Punkt 13: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-10-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.