

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 11-11-2025

Mødedato Tirsdag d. 11. november 2025 kl. 12:45

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

| | |
|--|----|
| Deltagere..... | 3 |
| Orientering..... | 4 |
| Godkendelse af kommissorium - palliationsplan..... | 5 |
| Godkendelse af analyse vedr. anæstesi- og operationsflader..... | 6 |
| Lukket: Orientering og status på beredskabsområdet..... | 8 |
| Orientering om subakutte tilbud og herunder det subakutte daghospital..... | 9 |
| Orientering om stigende aktivitet på det Ortopædkirurgisk område, herunder betydningen af livstils | 11 |
| B: Orientering: Budget 2025 opfølgning..... | 12 |
| B: Orientering: Statusrapport 2025 for de Nationale mål..... | 15 |
| B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste..... | 18 |
| B: Orientering om maksimale ventetider for kræft..... | 19 |
| B: Orientering om status på belægning..... | 20 |
| B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget..... | 21 |
| Eventuelt..... | 22 |
| Underskrift af mødeprotokol..... | 23 |

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-10-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

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

Administrative deltagere

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

Afbud

Gæstedeltagere

Specialkonsulent Sebastian Christoffanini, Patientforløb og Økonomi
Cheflæge Sisse Anette Thomassen, Anæstesi-Intensiv Afdelingen, Aalborg Universitetshospital
Vicedirektør Eva Kourp, Aalborg Universitetshospital
Beredskabschef Kasper Skytte, Region Nordjyllands beredskabsenhed
Præhospital lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospitale Virksomhed
Specialkonsulent Anne Bach Poulsen, Patientforløb og Økonomi
Vicedirektør Lis Bjerregaard, Aalborg Universitetshospital
Chef for det nære Sundhedsvæsen Pia Hæstrup, Regionshospital Nordjylland
Cheflæge for ortopædkirurgien Poul Hedevang Christensen, Aalborg Universitetshospital

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Udvalget var beslutningsdygtige.

Afbud fra Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard

Punkt 2: Orientering

1-01-81-10-24

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Sundhedsudvalget blev orienteret om aktuelle sager, herunder om status på Gynækologisk-Obstetrisk Afdeling, Aalborg Universitetshospital.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Punkt 3: Godkendelse af kommissorium - palliationsplan

1-31-78-54-24

Resumé

Administrationen har på baggrund af seneste møde i Sundhedsudvalget udarbejdet udkast til kommissorium for ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget godkender udkast til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats, samt sammensætningen af arbejdsgruppen.

Under punktet deltager specialkonsulent Sebastian Cristoffanini.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget drøftede på seneste møde input til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats i Region Nordjylland. Administrationen har på baggrund af drøftelsen i udvalget og budgetforliget udarbejdet vedlagte udkast til kommissorium.

I udkastet er det beskrevet, at ny regional plan for den palliative indsats, skal indeholde følgende elementer:

- Vurdering af det samlede behov for specialiseret palliativ kapacitet, herunder balancen mellem udgående kapacitet og sengekapacitet på hospitalerne og hospice
- Vurdering af den mest hensigtsmæssige organisering henimod udflytningen til Hospitalsbyen, herunder placering af team for lindrende behandling
- Beskrivelse af en model for udvidelse af den palliativ vagt- og rådgivningsordning med døgn-dækket adgang for kommunerne
- Beskrivelse af forslag til anvendelse af midlerne til basal og specialiseret palliation, afsat i budget 2026, Kræftplan V og Sundhedsreformen
- Gennemgang og forslag til forbedret visitation til hospice, der sikrer optimal udnyttelse af kapaciteten
- Plan for kompetenceudvikling af det basale palliative niveau med henblik på, at sundhedspersonale på hospitalerne og i det nære sundhedsvæsen har de nødvendige kompetencer i tidlig identificering af palliative behov og afholdelse af samtaler om ønsker til den sidste tid

Der er lagt op til, at arbejdsgruppen har bred repræsentation fra hospitaler, kommuner, almen praksis og hospice. Arbejdet igangsættes i forlængelse af regionsrådsvalget og vil strække sig frem til 2. kvartal 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender udkast til kommissorium for arbejdet med ny plan for den palliative indsats.
2. Godkender sammensætningen af arbejdsgruppen for arbejdet med ny plan for den palliative indsats.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Indstillingen blev godkendt, med redaktionelle bemærkninger, der indarbejdes og fremsendes til Sundhedsudvalget inden budgetaftalekredsens behandling.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Kommissorium plan for den palliative indsats 27-10

Punkt 4: Godkendelse af analyse vedr. anæstesi- og operationsflader

1-35-72-788-24

Resumé

I foråret 2024 blev der igangsat en analyse af anæstesi- og operationsfladen i Region Nordjylland vedr. optimering af udnyttelsen af anæstesi på tværs af regionen med henblik på at sikre den mest optimale udnyttelse af regionens operationslejer i forhold til fysik, operationspersonale og kirurgiske specialer.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget godkender vedlagte afrapportering vedr. analyse af anæstesi- og operationsflader.

Cheflæge Sisse Thomassen fra Aalborg Universitetshospital vil på mødet gennemgå nedslag i den udarbejdede analyse af anæstesi- og operationsfladen i Region Nordjylland.

Desuden deltager vicedirektør Eva Korup under punktet.

Sagsfremstilling

Som en udløber af "Gennemgang af udvalgte områder i Region Nordjylland 2024" blev der i foråret 2024 igangsat en analyse af anæstesi- og operationsfladen i Region Nordjylland. Til dette arbejde blev der nedsat en arbejdsgruppe med relevante repræsentanter fra de to somatiske hospitaler, Digitalisering og IT samt Patientforløb og Økonomi.

Der er nu udarbejdet en samlet afrapportering, som Sundhedsudvalget bedes godkende.

Afrapporteringen har været udarbejdet af to omgange. I forbindelse med udarbejdelse af processen viste det sig således vanskeligt at kortlægge alle områder pga. manglende data. Derfor blev det besluttet, at dele analysen op i to. Første del af analysen blev således godkendt i Sundhedsfagligt Forum i december 2024.

Første del af analysen viser udnyttelsesgraden af operationslejer i Region Nordjylland på de matrikler med kirurgisk aktivitet. Udgangspunktet for denne analyse var juni måned 2024 og fokus for analysen var på årsagerne til uudnyttede lejer og hvilke tiltag, der kunne igangsættes for at øge udnyttelsesgraden. Analysen viste, at udnyttelsesgraden varierer på tværs af hospitalerne, og især på matriklerne i Hobro og Thisted var der lejer, der ikke udnyttes optimalt.

Anden del af analysen - Fremadrettet perspektiv

For at reducere antallet af lukkede lejer og optimere udnyttelsen af anæstesipersonale i Region Nordjylland, er det afgørende med planlægning og koordinering på tværs af specialer og hospitaler. Dette kræver en proces, hvor anæstesipersonalet og de kirurgiske specialer arbejder tæt sammen om at koordinere og optimere brugen af operationslejer. Dette kan omfatte regelmæssige møder og tydelige kommunikationskanaler for at sikre, at alle parter er klar over ressourcebehov og tilgængelighed. Der er behov for at arbejde med kultur på tværs. Det kræver en tydelighed af opgaven og krav til opgaven fra ledelsens side – og ikke mindst, at der bliver drøftet ud fra et ens datagrundlag.

Med henblik på at sikre ovenstående er der således udarbejdet en drejebog, hvori det beskrives, hvordan Region Nordjylland arbejder med data til understøttelse af den bedst mulige udnyttelse af operationskapaciteten. Det fælles datagrundlag og drejebogen er således skrevet sammen med den første del af analysen, således der nu fremgår en samlet afrapportering i forhold til analysen af anæstesi- og operationsflader.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender analyse vedr. anæstesi- og operationsflader.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Indstillingen blev godkendt, med den bemærkning, at udvalget ser frem til videreudvikling og robustgørelse af koordinationsmodellen, som udvalget blev præsenteret for på mødet.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Afreportering af analyse af anæstesi- og operationsfladen_endelig

Punkt 5: Lukket: Orientering og status på beredskabsområdet

1-30-72-115-25

Punkt 6: Orientering om subakutte tilbud og herunder det subakutte daghospital

1-40-72-13127-24

Resumé

Det blev i efteråret 2024 politisk besluttet at implementere et subakut daghospital i Regions Nordjylland. Således har der siden 1. februar 2025 været implementeret et subakut daghospital i henholdsvis Hjørring, Aalborg, Thisted og Hobro med henblik på at undgå akutte kontakter og indlæggelser og dermed aflaste akutmodtagelserne i regionen. Samtidig har der løbende været arbejdet med at øge brugen af subakutte tider generelt, ligeledes med henblik på at aflaste akutmodtagelserne. Potentialet for brug af de subakutte tilbud udnyttes dog ikke tilstrækkeligt, og der foreslås derfor en ny model i forhold til at øge brugen af subakutte tider i Region Nordjylland.

Vicedirektør Lis Bjerregaard fra Aalborg Universitetshospital samt chef for det nære sundhedsvæsen Pia Hæstrup fra Regionshospital Nordjylland vil på mødet præsentere erfaringerne med det subakutte daghospital samt forslag til ny model i forhold til at øge brugen af subakutte tider. Derudover deltager specialkonsulent Anne Bach Poulsen under punktets behandling.

Sagsfremstilling

Den 1. februar 2025 blev det subakutte daghospital implementeret i henholdsvis Hjørring, Aalborg, Thisted og Hobro. Målgruppen for det subakutte daghospital er patienter med en uspecifik problematik, som ikke på forhånd kan tildeles et speciale, herunder særligt den multisyge intern medicinske patient. Tilbagemeldingerne fra almen praksis og hospitalerne er, at det generelt er en god ordning, og det er de rette patienter, der bliver set i det subakutte daghospital og dermed også patienter, der har undgået et besøg i akutmodtagelsen. Trods selve ordningen vurderes at være relevant, er antallet af patienter, der er henvist til subakutte daghospital ikke som ønsket.

Udover implementering af det subakutte daghospital, er der løbende arbejdet med at øge brugen af subakutte tider generelt med henblik på at undgå en akut kontakt eller indlæggelse og dermed aflaste akutmodtagelserne. Desværre er der den seneste årrække ikke sket en betydelig stigning i antallet af brugen af subakutte tider. Det vurderes, at der er flere grunde til dette. For det første har almen praksis/lægevagten tilkendegivet, at det er svært at navigere i de forskellige subakutte tilbud og det er hurtigere at henvise til akutmodtagelsen i en presset hverdag. Dernæst er det også vanskeligt for personalet på den Fælles Visitation på AMK at rådgive om de subakutte tilbud, da de ofte mangler lokalkendskabet til de enkelte tilbud på hospitalerne. For det tredje er der på hospitalerne oprettet flere subakutte tilbud. Således er der oprettet subakutte tider i både akutmodtagelserne i Hjørring og Aalborg, ligesom der er oprettet subakutte tider i specialerne på begge hospitaler, hvilket gør det svært at navigere i for de praktiserende læger/vagtlæger. Det skal nævnes, at der har været taget kontakt til flere af de øvrige regioner og de møder generelt samme udfordringer.

Med henblik på at imødekomme ovenstående udfordringer i forhold til at øge antallet af subakutte tider har der været drøftet en model, som gør det nemmere for både almen praksis og for Regional Fælles Visitation at navigere i særligt de mange medicinske subakutte tilbud. Overordnet handler det om at lave én indgang for alle de medicinske subakutte tilbud. I dag er der således udover tiderne i det subakutte daghospital en række subakutte tider inden for alle de medicinske specialer.

Med den nye model foreslås det at alle henvisninger til både det subakutte daghospital samt de specialespecifikke medicinske subakutte tider sendes til én indgang på hospitalerne i henholdsvis Aalborg, Thisted, Hobro og Hjørring. Herefter er det visitationen på hospitalet, der har ansvaret for at sende henvisningen det rette sted hen.

Ovenstående skulle gerne gøre det nemmere at navigere i de mange medicinske subakutte tilbud for både almen praksis og for Fælles Regional Visitation. Henvisning til det subakutte daghospital kan enten ske via Fælles Regional Visitation eller ved at sende en henvisning til det subakutte daghospital. Ligeledes vil specialistrådgivningen også kunne anvendes. Hvis henvisningen sker via den regionale fælles visitation, vil de samtidig med, at de har den praktiserende læge/vagtlæge i røret kunne booke en tid med det samme til patienten, ligesom der kan bestilles eventuel transport.

Ovenstående model er nærmere beskrevet i vedlagte notat og vil blive præsenteret på mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orientering til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Notat vedr. ny model for brug af subakutte tider

Punkt 7: Orientering om stigende aktivitet på det Ortopædkirurgisk område, herunder betydningen af livstilssygdomme

1-21-72-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget er tidligere blevet orienteret om udvalgte områder på det ortopædkirurgiske område.

På dette møde gives der en ny orientering på en række områder, som Sundhedsudvalget bedes tage til efterretning.

Under punktet deltager vicedirektør Eva Korup og cheflæge Poul Hedevang Christensen.

Sagsfremstilling

På det ortopædkirurgiske område har der i mange år været en generel stigning i antallet af patienter henvist til udredning og behandling. Særligt de senere år er antallet af henvisninger til hofte- og knæområdet steget med knap 20 %, hvilket er en markant stigning. Stigningen ses på landsplan og ikke kun i Region Nordjylland.

Umiddelbart skyldes stigningen ikke én faktor, men en blanding af mange faktorer såsom alder, demografi, sportsskader, manglende motion i skoleårerne, øget krav til eget helbred osv. Der er stor fokus på, at træne før operation, men stigningen sætter ortopædkirurgien under pres, da det er svært at følge med aktivitetsmæssigt. Derfor ses der også lange ventetider på nogle områder i ortopædkirurgien.

Cheflæge Poul Hedevang Christensen vil på mødet udfolde emnet herunder suppleret med aktivitetstal, ventetider og hvilke udfordringer det giver.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning, med den bemærkning, at udvalget med tilfredshed ser, at matriklen i Thisted er en fast og vigtig del af det ortopædkirurgiske område, og at udvalget endvidere ser frem til, at det ortopædkirurgiske område bliver fuldt bemandet.

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

Punkt 8: B: Orientering: Budget 2025 opfølgning

1-21-72-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget præsenteres for status på udvalgte opgaver i budget 2025. På dette møde drejer det sig om øget aktivitet på håndkirurgiområdet, non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år med håndledsbrud, færre anæsthesitilsyn samt nye anbefalinger fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

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 i Sundhedsudvalget. På dette møde gives der status på en række udvalgte områder.

Status på budgetopgaver - reduktion

Status på øget aktivitet på håndkirurgiområdet

Jf. budgetaftalen for 2025 blev det besluttet at øge håndkirurgiaktiviteten i Farsø.

Der er blevet ombygget lokaler, således at man kan lave håndkirurgi i et dagkirurgisk set-up. Det betyder at der er øget kapacitet operativt til at håndtere håndpatienter.

Siden beslutningen blev truffet og igangsat, har afdelingen desværre mistet 2 speciallæger som var meget produktive, og der er indført en ny vagtstruktur, som betyder at flere læger skal deltage i vagtdækning, herunder også håndlæger. Vi har således ikke kunnet opretholde aktiviteten på det ønskede niveau, men der er lavet aftaler om ansættelser i fagområdet inden for de nærmeste år.

Der er således på nuværende tidspunkt ikke mulighed for at trække yderligere aktivitet til håndområdet, men det er en problemstilling der fortsat arbejdes med og den indgår i den samlede omstilling af ortopædkirurgen i Region Nordjylland som udvalget løbende orienteres om.

Status på non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år ved håndledsbrud - anbefaling fra Behandlingsrådet

Der har de seneste år været stort fokus på at vælge konservativ behandling som alternativ for kirurgi. På håndledsområdet har dette medført, at Behandlingsrådet - der pr. 1/1 2025 er en del af Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut - i februar 2024 anbefalede non-operativ behandling fremfor operation for flere patienter over 65 år ved håndledsbrud. Anbefalingen tager udgangspunkt i, at non-operativ behandling af distale radiusfrakturer medfører ligeværdige kliniske effekter sammenlignet med operativ behandling hos patienter over 65 år.

Baggrunden for anbefalingen er, at håndledsfrakturer er en af de hyppigste frakturer, der behandles i Danmark, med en forekomst på ca. 15.000 brud om året. Behandlingsrådet bemærkede, at der bør tages individuelle behov og forhold i betragtning i forbindelse med valg af behandling. Behandlingsrådet konstaterer, at der eksisterer en uensartet praksis på tværs af regioner og hospitaler, hvilket har betydning for antallet af operationer, der kan omlægges til non-operativ behandling og de potentialer, der kan indfries. Rådet har dog arbejdet med en generel antagelse om en potentiel reduktion på landsplan af antallet af operationer på 50%.

Region Nordjylland har gennem flere år haft fokus på at vælge konservativ behandling, og udviklingen fortsætter i den rigtige retning. De nyeste data for årets første seks måneder i 2025 i Region Nordjylland, viser et fald på 6 % i antallet af operationer sammenlignet med 2024.

Status på Færre anæsthesitilsyn - anbefaling fra Vælg Klog

Vælg Klog anbefalede i 2022 at omlægge fysiske anæsthesitilsyn til journaltilsyn, så det undgås at indkalde patienter til fysisk fremmøde ved anæsthesitilsyn forud for lavrisiko-operationer, når der ikke er faglig grund, eller patienten ønsker det.

Vælg Klog anbefalingen omhandler patienter, hvor helbredstilstanden er god – klassificeret efter den anerkendte American Society of Anesthesiologist (ASA) – klassifikation I og II. Det vil sige, raske patienter eller patienter med let velbehandlet systemisk sygdom som forhøjet blodtryk, forhøjet blodsukker, overvægt, rygning og let alkoholindtag.

På tværs af relevante anæstesiologiske specialer på Region Nordjyllands hospitaler ses en positiv udvikling, hvor flere og flere anæstesitilsyn i regionen i målgruppen foretages som journaltilsyn uden fysisk fremmøde fra patienten. Det er ikke umiddelbart muligt at præsentere data, der alene omhandler ASA I-II, der får foretaget lavrisiko operationer, men ses der på alle ASA I-II patienter - uanset risikoprofilen på deres operation - ses en positiv udvikling mod flere journaltilsyn uden fysisk fremmøde fra patienten:

| År | Journaltilsyn blandt ASA I-II uden fysisk fremmøde fra patienten |
|-----------------------------|--|
| 2023 | 19% |
| 2024 | 22% |
| 2025 (pr. ultimo september) | 36% |

Sundhedsudvalget besluttede på mødet 13. maj 2025 at der ved årets udgang skulle ses at 80% anæstesitilsyn udføres som journaltilsyn uden fysisk fremmøde af patienten. Det har givet anledning til granskning af området. I den forbindelse pointerer hospitalerne, at det præsenterede datasæt indeholder oplysninger på samtlige ASA I-II patienter uanset risikoprofilen på deres operation. Samtidig pointeres det, at der arbejdes aktivt for at sikre det gode patientforløb, fx ved at anæstesitilsyn forsøges planlagt i forbindelse med at patienten i forvejen er på hospitalet, hvor det er relevant. Det kan fx også omhandle indlagte patienter, der således ikke indkaldes til fysisk fremmøde med den ene formål at få foretaget anæstesitilsyn.

Ses der på gruppen af ASA I-II patienter, der ikke i forvejen har en kontakt på hospitalet, den dag der foretages anæstesitilsyn, så får ca. 87% af målgruppen foretaget deres anæstesitilsyn uden fremmøde på hospitalet.

I Region Nordjylland blev der i 2024 foretaget ca. 28.000 anæstesitilsyn i målgruppen af raske patienter eller patienter med let velbehandlet systemisk sygdom. I 2025 er der i perioden til ultimo september foretaget ca. 21.000 anæstesitilsyn.

Der arbejdes videre med at implementere anbefalingen i Region Nordjylland og det er forventningen, at den positive udvikling fortsætter. Der er særligt fokus på tilpasning af arbejdsgange og digitale barrierer for at understøtte implementeringsprocessen.

Status på nye anbefalinger fra Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut

Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut blev etableret primo 2025, og har bl.a. overtaget det tidligere Behandlingsråds opgave med at komme med anbefalinger og vurderinger af behandlingsformer, herunder sundhedsteknologi, med fokus på at frigøre arbejdskraft og ressourcer samt fjerne behandlinger, der ikke giver tilstrækkelig værdi for patienten, og dermed sikre mere sundhed for pengene.

Erfaringsmæssigt er der kommet såvel 'positive' som 'negative' anbefalinger og der har således også både været anbefalinger, der har været omkostningsreducerende, omkostningsneutrale og har givet anledning til meromkostninger.

I 2025 er der kommet en række anbefalinger fra Rådet i Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut fx behandling af voksne patienter med mistanke om ikke-muskelinvasiv blærekræft, behandling af patienter med abdominale aortaaneurismer uden ruptur og brug af Point-of-care test til ældre patienter i eget hjem.

Der arbejdes videre med implementeringen af Rådets anbefalinger som en del af det samlede arbejde med kvalitet i og udvikling af det nordjyske sundhedsvæsen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Punkt 9: B: Orientering: Statusrapport 2025 for de Nationale mål

1-16-0-169-24

Resumé

Sundhedsudvalget orienteres om den seneste statusrapport for nationale mål for sundhedsvæsenet, hvor der ses på udviklingen fra 2023-2024. De mål og indikatorer, der vedrører Psykiatrien behandles særskilt på møde i Psykiatri- og Socialudvalget d. 4. november.

Statusrapporten er fortsat i udkastform og forventes offentliggjort i slutningen af oktober eller primo november.

Administrationen indstiller, at punktet behandles som et B-punkt.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

De otte nationale mål har siden 2016 sikret en fælles retning for sundhedsvæsenet. I samspil med [Det Nationale Ledelsesprogram](#) og [Nationale Lærings- og Kvalitetsteams](#), som er de øvrige indsatser i det Nationale Kvalitetsprogram, understøttes udviklingen i sundhedsvæsenet, hvor der leveres bedre kvalitet i både behandling og rehabilitering med fokus på de resultater, der har betydning for borgerne.

De otte nationale mål er:

- Bedre sammenhængende patientforløb
- Styrket indsats for kronikere og ældre patienter
- Forbedret overlevelse og patientsikkerhed
- Behandling af høj kvalitet
- Hurtig udredning og behandling
- Øget patientinddragelse
- Mere lighed og flere sunde leveår
- Mere effektivt sundhedsvæsen

For hvert mål er der tilknyttet en række målbare indikatorer.

I årets statusrapport 2025 ser man på udviklingen for indikatorerne fra 2023-2024. I rapporten illustreres regionernes positive/negative udvikling på indikatorerne ved hjælp af den såkaldte trafiklysmarkering, som skal læses således:

DE ENKELTE MARKERINGER BETYDER:

Farvemarkeringen til venstre for tallet angiver udviklingen fra 2022 til 2023 for den enkelte region/kommune:

- Positiv udvikling
- Uændret udvikling
- Negativ udvikling



Farvemarkeringen til højre for tallet angiver niveauet ift. landsgennemsnittet:

- Bedre end landsgennemsnittet
- På niveau med landsgennemsnittet
- Dårligere end landsgennemsnittet

Den gule markering er beregnet indenfor en ændring på +/- 1 pct. Dette betyder, at hvis udviklingen er plus/minus 1 pct. antages udviklingen at være uændret, og hvis forskellen fra landsgennemsnittet er plus/minus 1 pct. antages regionen/kommunen som værende på niveau med landsgennemsnittet.

*Figur opdateres så der står fra 2023 til 2024

[*Udvikling følges fra 2023 til 2024. Figur og tekst opsættes som side 8 i Nationale mål 2024 statusrapporten].

Den overordnede udvikling på nationalt niveau fra sidste statusrapport i 2024 indikerer, at det ud af de i alt 40 indikatorer, er der 20 indikatorer, der bevæger sig i den rigtige retning, mens 17 indikatorer er uændrede og 3 indikatorer bevæger sig i den forkerte retning.

Blandt bemærkelsesværdige nedslag i årets statusrapport er bl.a., at:

- Andelen, der overlever akut hjertestop på hospitalet, er steget til 36 procent mod et niveau omkring 30 procent i tidligere år.
- Patient med akut stroke, der vurderes med direkte eller indirekte synketest, er steget til henholdsvis 54 og 61 procent. Synketests er vigtige for at undgå komplikationer af synkebesvær.
- Ventetiden til somatisk behandling er faldende, og overholdelsen af udredningsretten i somatikken er stigende.
- Borgere med KOL og/eller diabetes 2 fik mere sygehusaktivitet i 2024 end i 2023.

I Region Nordjylland ligger vi under landsgennemsnittet på 17 ud af 40 indikatorer. Den negative markering i forhold til landsgennemsnittet er særligt inden for det nationale mål om "Mere Lighed og flere sunde leveår", som er indikatorer, der måler på forskel i sundhed på tværs af befolkningen i Danmark. I Region Nordjylland er vi udfordret på baggrund af en række socioøkonomiske faktorer, hvilket også afspejler sig i forhold til vores placering sammenlignet med de øvrige regioner.

På 22 ud af 40 indikatorer markerer Region Nordjylland sig positivt i forhold til landsgennemsnittet, særligt inden for det nationale mål om "Bedre sammenhængende patientforløb" og "Øget patientinddragelse for somatiske og psykiatriske patienter" markerer vi os positivt på indikatorerne.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Udkast - Statusrapport nationale mål 2025 ændret 13. oktober

Punkt 10: B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste

1-31-72-646-24

Resumé

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

Sagsfremstilling

Siden opgørelse vedlagt til sidste møde i Sundhedsudvalget er det sket opdatering af samtlige tal i bilaget.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 2025 20251111

Punkt 11: 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 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Maksimale ventetider sep 2025_SUND

Punkt 12: 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 11. november 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Oversigt belægning - medicinsk blok Aalborg UH og RHN 22. oktober 2025

Punkt 13: B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget

1-01-81-10-24

Resumé

I det vedhæftede bilag orienteres Sundhedsudvalget om emner til det kommende udvalgmøde.

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

Sagsfremstilling

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

Årshjulet for 2025 beskriver, hvornår sager forventes af skulle behandles politisk i udvalget. Årshjulet er et dynamisk dokument, som løbende opdateres i administrationen i samarbejde med formandskabet, og prioriteres i samarbejde mellem formandskabet og udvalget.

Erfaringen viser desuden, at der i løbet af året opstår aktuelle sager.

Årshjulet er vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning,
2. tilkendegiver ønsker til kommende dagsordenspunkter til det kommende møde.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 11. november 2025

Sundhedsudvalget drøftede kommende punkter. Udvalget ønsker på det kommende møde at blive orienteret om status på Høreområdet, derudover ønsker udvalget, at der i udvalget samles op og overleveres emner fra indeværende valgperiode til den kommende.

Martin Bech, Kim Frost, Tage Leegaard, Søren Valgreen Knudsen og Per Bisgaard tog ikke del i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsudvalget – Vejledende årshjul 2025, november 2025 møde

Punkt 14: Eventuell

1-01-81-10-24

Punkt 15: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-10-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.