

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 05-04-2022

Mødedato Tirsdag d. 05. april 2022 kl. 13:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset, Niels Bohrs Vej 30, 9220 Aalborg Øst

Indholdsfortegnelse

Foretræde: Lillian Kristensen - kl. 12.50 - 13.00.....	3
Deltagere.....	5
Opfølgning på drøftelse af Budget 2023 - kl. 13.00 - 13.50.....	7
Orientering: Status på faglige analyse af organkirurgien - kl. 13.50 - 14.10.....	10
Orientering: Status på faglig analyse af urologien - kl. 14.10 - 14.30.....	13
Drøftelse: Region Nordjyllands resultater i LUP 2021 (Den Landsdækkende Undersøgelse af Patier	16
Godkendelse: Revideret forslag til procesplan for fødselsplan - kl. 15.05 - 15.15.....	22
Godkendelse: Udmøntning vedrørende Etablering af Udsatteråd - kl. 15.15 - 15.30.....	25
Godkendelse: Udmøntning af midler til prostatakræftområdet og regionsobduktioner - kl. 15.30 - 1:	29
Orientering - kl. 15.40 - 15.50.....	33
Ønsker til kommende møder - 15.50 - 15.55.....	35
Eventuelt.....	37
Underskrift af mødeprotokol.....	39

Punkt 1: Foretræde: Lillian Kristensen - kl. 12.50 - 13.00

2019-021457

1

Foretræde: Lillian Kristensen - kl. 12.50 - 13.00

Sagsfremstilling

Borger Lillian Kristensen har bedt om foretræde for Sundhedsudvalget.

Foretrædeordningen i Region Nordjylland giver borgere, organisationer og virksomheder mulighed for at forelægge synspunkter, og udvalgets medlemmer har mulighed for at stille spørgsmål til fremlæggelsen.

Lillian Kristensen oplyser, at emnet for foretrædet er ønsket om, at fremlægge et generelt synspunkt vedrørende behandlingen af ældre patienter på geriatrisk afdeling.

Referat

Lillian Kristensen fremlagde sine argumenter for Sundhedsudvalget.

Efterfølgende stillede medlemmer af udvalget opklarende spørgsmål.

Martin Bech og Vibeke Gamst deltog ikke under foretrædet.

Punkt 2: Deltagere

2

Deltagere

Udvalgsmedlemmer

Malou Skeel (formand)

Jørgen Rørbæk Henriksen (næstformand)

Martin Bech

Per Bisgaard

Vibeke Gamst

Kim Frost

Ulla Astman

Ali Hassan

Janne Toft-Lind

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

Direktør Mariane Therkelsen

Specialkonsulent Rikke Sandorff Nielsen-Man (udvalgssekretær)

Afbud

Martin Bech

Ad hoc

Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Lagoni

Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj

Lægefaglig direktør Michael Braüner Schmidt,

Økonomichef Rune V. Herslund

Punkt 3: Opfølgning på drøftelse af Budget 2023 - kl. 13.00 - 13.50

2021-055220

Bilag

Bilag 1: Budgetforslag fra Sundhedsudvalget

Bilag 2: Budgetforslag fra Sundhedsudvalget - Forventet økonomisk konsekvens

3

Opfølgning på drøftelse af Budget 2023 - kl. 13.00 - 13.50

Resumé

Opfølgning på drøftelse af Budget 2023 i Sundhedsudvalget d. 8. marts.

Administrationen udfolder udvalgets budgetforslag og indstiller, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Koncerndirektør Anne Bukh indleder punktet.

Økonomichef Rune V. Herslund deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Budget 2023 blev drøftet på møde i Sundhedsudvalget d. 8. marts.

Udvalget pegede på følgende budgetforslag:

- Profilplan, herunder faglig analyse vedr. organkirurgi og urologi
- Palliationsplan
- Behandlingskvalitet, herunder diabetes og osteoporose
- Forskning og faglig udvikling, herunder personlig medicin
- Tilpasning af sengekapacitet - Analyse af behov
- Det udadvendte hospital (fokus på hospitalsvæsenets rolle og udflytning af behandling)

Det blev ved mødet aftalt, at Budget 2023 dagsordensættes igen på udvalgsmøde d. 5. april.

På mødet udfolder administrationen budgettemnerne yderligere med henblik på kvalificering af udvalgets budgetforslag og som forberedelse til møde i Forretningsudvalget d. 19. april.

Af bilag 1 fremgår en kommenteret oversigt over de budgetbrikker, administrationen på nuværende tidspunkt arbejder på indenfor de af udvalget udpegede områder. Bilag 2 er en oversigt over forventet økonomisk konsekvens i budget 2023 samt beskrivelse af tidligere afsatte midler inden for områderne. I bilagene beskrives ligeledes budgetforslag vedr. øget antal intensive senge samt ny fødselsplan, som også er drøftet og fulgt i regi af Sundhedsudvalget.

Det skal bemærkes, at budgetbrikkerne fortsat er i proces hvad angår både form, indhold og forventet økonomi. Der vil således være tale om initiale præsentationer, som grundlag for den videre budgetproces.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Referat

Udvalget gennemgik budgetforslagene, som udvalget udpegede d. 8. marts, og drøftede. Det blev besluttet, at Sundhedsudvalgets budgetprioritering kategoriseres i følgende gruppering:

- Det robuste hospital (herunder profilplansarbejdet, de faglige analyser af organkirurgi og urologi, palliationsområdet samt faglig analyse af sengekapalet)
- Forskning og faglig udvikling (herunder behandlingskvalitet ifm. diabetes og osteoporose samt fortsat implementering af personlig medicin)
- Det udadvendte hospital (fokus på hospitalsvæsenets rolle og udflytning af behandling)

Den videre proces er, at Forretningsudvalget på mødet d. 19. april behandler det administrative oplæg til budgettemaer for 2023, inklusiv de prioriterede budgetforslag fra udvalgene. Det vil være de tre ovennævnte budgetforslag, som indmeldes fra Sundhedsudvalget.

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Martin Bech deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. Bilag 1: Budgetforslag fra Sundhedsudvalget
2. Bilag 2: Budgetforslag fra Sundhedsudvalget - Forventet økonomisk konsekvens

Punkt 4: Orientering: Status på faglige analyse af organkirurgien - kl. 13.50 - 14.10

2021-040271

Bilag

Foranalyse af det organkirurgiske område i Region Nordjylland

4

Orientering: Status på faglige analyse af organkirurgien - kl. 13.50 - 14.10

Resumé

Jf. tids- og procesplanen for den faglige analyse af det organkirurgiske område får Sundhedsudvalget en aktuelt status på processen.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager status til orientering og drøfter forventninger til indhold i analysen.

Koncerndirektør Anne Bukh indleder punktet.

Under punktet deltager de lægefaglige direktører Søren Pihlkjær Hjortshøj og Michael Braüner Schmidt, da de har delt formandskab for den nedsatte arbejdsgruppe.

Sagsfremstilling

Som orienteret på sidste møde i Sundhedsudvalget er der igangsat en proces med henblik på, at udarbejde en faglig analyse af det organkirurgiske område i Region Nordjylland.

I den forbindelse er der udarbejdet en deskriptiv foranalyse som er vedhæftet som bilag. Foranalysen skal danne baggrund for notatet som skal beskrive de forskellige driftsscenerier.

Efter planen fremlægges udkast til analyse for Sundhedsudvalget på mødet i juni med henblik på, at evt. økonomiske implikation kan indgå i budgetprocessen for budget 2023.

Sundhedsudvalget får på dette møde en aktuelt status på processen. Herudover bedes Sundhedsudvalget drøfte forventninger til indhold i analysen med henblik på gensidig forventningsafstemning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager status til orientering
2. Drøfter forventninger til indholdet i analysen

Referat

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, og drøftede forventninger til indholdet i analysen.

Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Foranalyse af det organkirurgiske område i Region Nordjylland

Punkt 5: Orientering: Status på faglig analyse af urologien - kl. 14.10 - 14.30

2021-042704

Bilag

Procesplan for analyse af urologien

Foranalyse af urologien i Region Nordjylland

5

Orientering: Status på faglig analyse af urologien - kl. 14.10 - 14.30

Resumé

I forbindelse med budget 2022 besluttede forligspartierne, at der i 2022 skal udarbejdes en faglig analyse af urologien i Region Nordjylland.

Sundhedsudvalget orienteres om den aktuelle status og den fremadrettede proces.

Afdelingsdirektør Eva Sejersdal Knudsen indleder punktet.

Under punktet deltager de lægefaglige direktører Søren Pihlkjær Hjortshøj og Michael Braüner Schmidt, da de har delt formandskab for den nedsatte arbejdsgruppe.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2022 besluttede forligspartierne, at der i 2022 skal udarbejdes en faglig analyse af urologien i Region Nordjylland med henblik på blandt andet at afdække perspektiver og muligheder for etablering af stationær elektiv aktivitet og akutte funktioner i Hjørring.

Administrationen har sammen med hospitalerne igangsat denne proces, som forventes afsluttet til sommer. Sundhedsudvalget vil på mødet den 8. juni 2022 behandle en afrapportering fra analysen med faglige anbefalinger til initiativer og fremtidige driftsscenarioer for urologien i Region Nordjylland. Eventuelle økonomiske konsekvenser vil blive inddraget i budgetplanlægningen for budget 2023.

Der er på de indledende møder med de faglige miljøer identificeret en række temaer, som der arbejdes videre med at klarlægge yderligere i analysen:

- Der tages et bredt blik på specialet, men et særligt fokusområde er at se på mulige driftsscenarioer for akut urologi i Hjørring.
- Der ses på aktiviteten på regionens matrikler og udviklingen over tid.
- Årsager og løsninger identificeres ift. lange ventetider på udvalgte typer udredning og behandling.
- Analysen undersøger sammenhængen med nærliggende specialer og muligheder for at optimere denne.
- Analysen ser på muligheden for at organisere funktioner og optageområder, så patientstrømme er mere rationelle.
- Der laves en prognose for uddannelse og aldersprofil for speciallæger, som danner grundlag for en beskrivelse af mulige tiltag inden for uddannelse, rekruttering og fastholdelse.

Der er udarbejdet en foranalyse, som er vedlagt som bilag.

Tids- og procesplan

Arbejdet er forankret i Sundhedsfagligt Forum, som agerer styregruppe for processen. Herudover er der nedsat en arbejdsgruppe med inddragelse af de faglige miljøer. De

lægefaglige direktører fra Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland har delt formandskab i arbejdsgruppen.

Nedenfor ses den videre tids- og procesplan for arbejdet (den er uddybet i bilag). Der orienteres på mødet om processen og rammerne for arbejdet.

5. april 2022	Sundhedsudvalget	Orientering om proces og status på analysen.
22. april 2022	Sundhedsfagligt Forum	Orientering om status på analysen.
12. maj 2022	Sundhedsfagligt Forum	Drøftelse af arbejdsgruppens udkast til analysenotat.
24. maj 2022	Direktionen	Drøftelse af analysenotat.
8. juni 2022	Sundhedsudvalget	Præsentation af analyse og anbefalinger. Drøftelse og prioritering af tiltag og scenarier.
20. juni 2022 27. juni 2022	Forretningsudvalget Regionsrådet	Præsentation af analyse og anbefalinger. Prioritering og godkendelse af tiltag og scenarier.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Giver input til temaer
2. Tager orienteringen til efterretning.

Referat

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, og drøftede forventninger til indholdet i analysen.

Martin Bech deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

1. Procesplan for analyse af urologien
2. Foranalyse af urologien i Region Nordjylland

Punkt 6: Drøftelse: Region Nordjyllands resultater i LUP 2021 (Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser) - kl. 14.40 - 15.05

2021-002394

Bilag

One-pager for LUP Somatik 2021

One-pager for LUP Akutmodtagelse 2021

One-pager for LUP Fødende 2021

Regionalt benchmark LUP 2021

LUP Rapport 2021 - Region Nordjylland

LUP rapport 2021 - Aalborg Universitetshospital

LUP rapport 2021 - Regionshospital Nordjylland

6

Drøftelse: Region Nordjyllands resultater i LUP 2021 (Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser) - kl. 14.40 - 15.05

Resumé

16. marts blev resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) offentliggjort og Sundhedsudvalget bedes på mødet drøfte resultaterne for Region Nordjylland.

Udviklingschef Jens Ravnholt indleder punktet.

Sygeplejefaglig direktør Lisbeth Lagoni fra Aalborg Universitetshospital og lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj fra Regionshospital Nordjylland deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Resultater - LUP 2021

Fremstillingen omfatter resultaterne for: LUP Akutmodtagelse, LUP Fødende og LUP Somatik. Resultaterne for LUP Psykiatri fremstilles for Psykiatri- og socialudvalget.

Resultaterne leveres på regions-, hospitals-, afdelings- og afsnitsniveau og dækker over lokale variationer, som hospitalerne anvender i arbejdet med at identificere til indsatsområder.

I nedenstående fremstilling er der fokus på Region Nordjyllands resultater i relation til de øvrige regioner og landsgennemsnittet.

Opsummerende resultater

De overordnede resultater for Region Nordjylland er generelt fine i forhold til landsresultatet. LUP Fødende og LUP Somatik (planlagte indlagte, akut indlagte og planlagt ambulante) ligger over landsgennemsnittet i forhold til den samlede tilfredshed (målt på spørgsmålet om, hvorvidt patienterne alt i alt har været tilfredse med deres fødselsforløb, indlæggelse eller besøg). LUP Akutmodtagelse ligger under gennemsnittet på samme spørgsmål. Se resultaterne i one-pagere for de tre LUP områder, bilag 1, 2, og 3.

I sammenligning (alle spørgsmålene) med de andre regioner ligger vi nummer tre undtagen planlagte indlagte, hvor vi ligger nummer 4 og akutklinikker, hvor vi ligger nummer to. Se rapport LUP 2021, bilag 4.

Der er i alt 14 spørgsmål under, 40 spørgsmål over og 134 spørgsmål på gennemsnittet. Samlet set har vi flere spørgsmål under landsgennemsnittet end sidste år. Flest finder vi på området planlagte indlagte patienter, hvor der er 9 spørgsmål under gennemsnit. Se rapport med Region Nordjyllands LUP 2021 resultater, bilag 5.

For hospitalernes LUP 2021 resultater se desuden:

Rapport for Aalborg Universitetshospital LUP 2021, bilag 6.

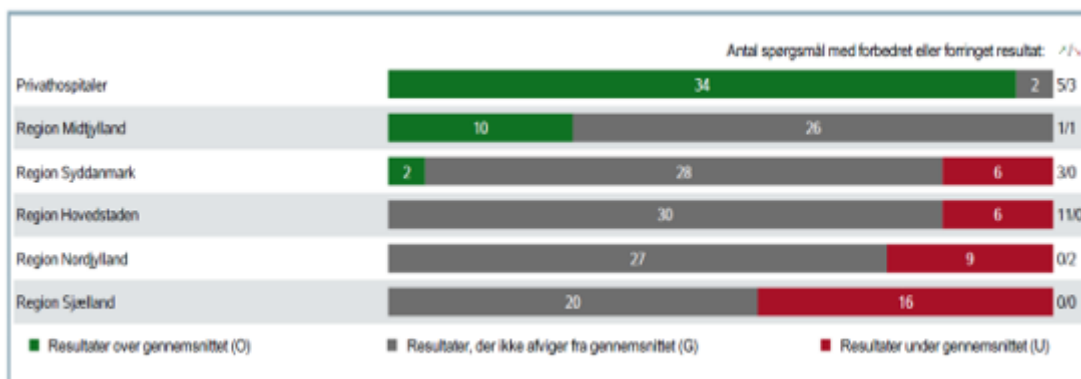
Rapport Regionshospital Nordjylland LUP 2021, bilag 7.

LUP Somatik

Målt på spørgsmålet om patienternes overordnede tilfredshed ligger Region Nordjylland i LUP Somatik med 87 % i høj grad eller i meget høj grad tilfredse patienter over landsgennemsnittet, som er 86 %.

Planlagt indlagte patienter - 684 deltog i undersøgelsen (svarprocent 74).

I sammenligning (målt på alle undersøgelsens spørgsmål) med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer fire:

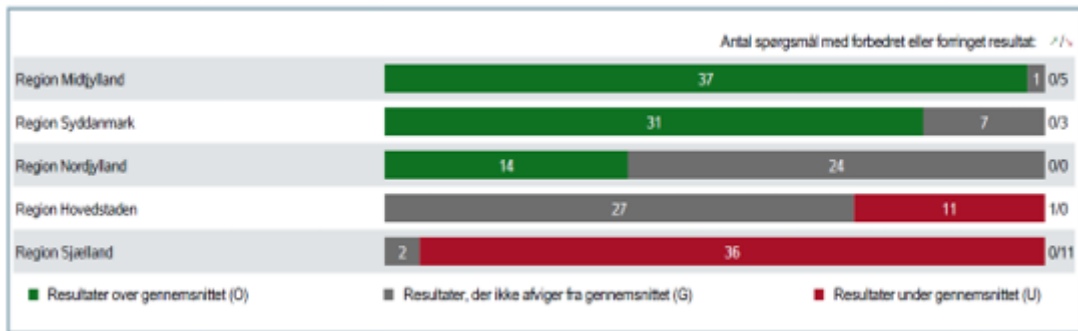


Der er 9 spørgsmål under og 27 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet. Spørgsmål under gennemsnit vises herunder:

Landsgennem-snit	Region Nordjylland	Aalborg UH	Regionshospitalet
Ventetid fra jeg skulle møde, til jeg bliver henvist til en seng/kaldt ind			
4,09	3,92	3,85	4,61
Personalet giver pårørende mulighed for at deltage i beslutninger om behandling			
3,82	3,62	3,66	3,08
Jeg får tilstrækkelig med ro til hvile og søvn			
4,01	3,79	3,73	4,40
Mit behov for smertelindring er dækket			
4,32	4,23	4,22	4,32
Der er rent i afdelingens lokaler			
4,20	4,08	4,06	4,26
Jeg får information om symptomer, jeg skal være opmærksom på efter udskrivelsen			
3,91	3,77	3,80	3,50
Jeg får information om den videre plan for forløb fx opfølgning/genoptræning			
3,95	3,84	3,87	3,52
Jeg får information om (bi-)virkninger) ved ny medicin ved udskrivelsen			
3,65	3,45	3,52	2,37
Jeg får de informationer, jeg har behov for			
4,08	3,98	3,97	4,09

Akut indlagte patienter - 2299 patienter deltog i undersøgelsen (svarprocent 54)

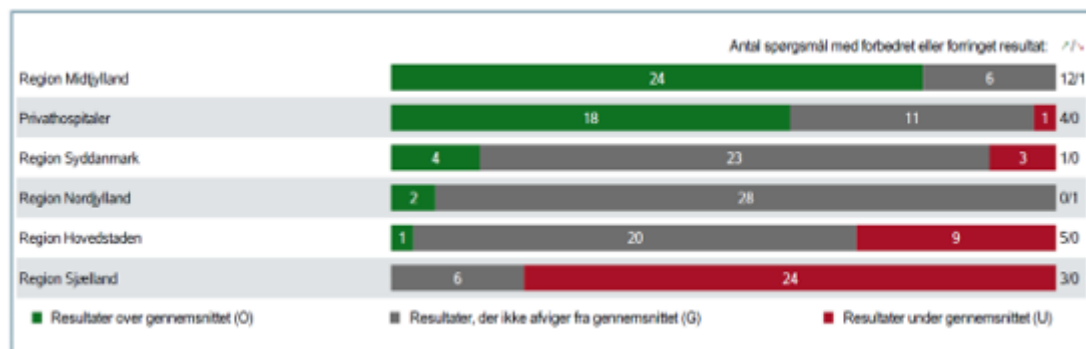
I sammenligning med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer tre:



Der er 14 spørgsmål over og 24 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet.

Planlagt ambulante patienter - 11.773 patienter deltog i undersøgelsen (svarprocent 60)

I sammenligning med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer 3:



Der

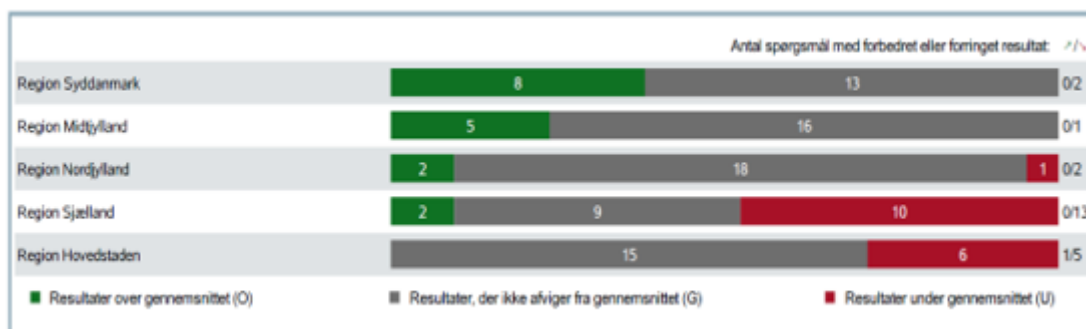
er to spørgsmål over og 28 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet.

LUP Akutmodtagelse

I LUP Akutmodtagelse ligger Region Nordjylland (65 %) under landsgennemsnittet (67 %) målt på spørgsmålet om patienternes samlede tilfredshed.

Akutmodtagelser - 683 patienter deltog i undersøgelsen (svarprocent 44)

I sammenligning med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer 3:



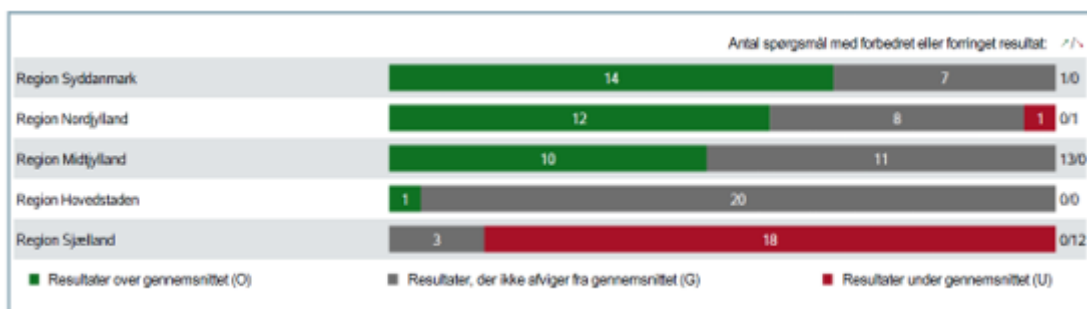
Der er to spørgsmål over, 1 spørgsmål under og 18 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet. Spørgsmål under landsgennemsnit vises herunder:

Landsgennem-snit	Region Nordjylland	Aalborg UH	Regionshospitalet
------------------	--------------------	------------	-------------------

Længden af ventetid fra ankomst til undersøgelse er acceptabel			
2,83	2,48	2,46	2,52

Akutklinikker - 86 patienter deltog i undersøgelsen (svarprocent 47).

I sammenligning med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer 2:



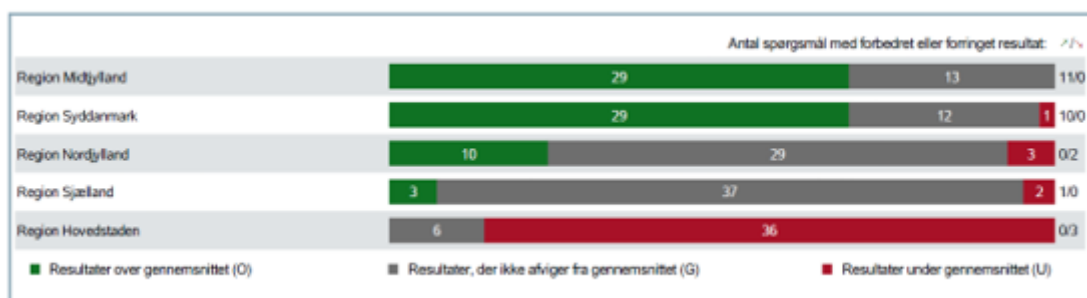
Der er 12 spørgsmål over, 1 spørgsmål under og 8 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet. Spørgsmål under gennemsnittet vises herunder:

Landsgennem-snit	Region Nordjylland	Aalborg UH	Regionshospitalet
Der er tydelig skiltning til akutklinikken			
3,98	3,73	3,73	-

LUP Fødende

388 nordjyske fødende kvinder har deltaget i undersøgelsen (svarprocent 49)

På spørgsmål om patienternes samlede tilfredshed ligger Region Nordjylland med 85 % over landsgennemsnittet på 84 % i LUP Fødende. I sammenligning med de øvrige regioner ligger Region Nordjylland nummer tre:



Der er 10 spørgsmål over, 3 spørgsmål under og 29 spørgsmål, der ikke afviger fra landsgennemsnittet. Spørgsmål under gennemsnittet vises herunder:

Landsgennem-snit	Region Nordjylland	Aalborg UH	Regionshospitalet
Personalet giver mig mulighed for at deltage i beslutninger om planlagt kejsersnit			
4,32	3,85	3,90 Aalborg: 3,92 Thisted: 3,75	3,0
Jeg taler med personalet, om det jeg har behov for, forud for planlagt kejsersnit			
4,21	3,82	3,83 Aalborg: 3,69 Thisted: 5,00	3,50
Min partner kan være på fødestedet i det omfang, jeg har behov for			

4,51	4,09	3,89 Aalborg: 3,73 Thisted: 4,93	4,74
------	------	--	------

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter resultaterne fra LUP Somatik, LUP Fødende og LUP Akutmodtagelse

Referat

Der var overordnet ros fra Sundhedsudvalget til hospitalerne for indsatsen. LUP-resultaterne viser overordnet at 9 ud af 10 nordjyder er tilfredse, med variationer på udvalgte områder. Særligt bemærkede udvalget, og udtrykte stor anerkendelse for, det flotte resultat ift. personalets imødekommenhed og venlighed, hvilket endda skal ses i lyset af, at det har været en særlig travl periode.

Sundhedsudvalget drøftede udvalgte LUP-resultater, herunder:

- Patientansvarlig læge, og mulige forbedringsinitiativer og -fokus
- Akutmodtagelserne: Brug af den samlede kapacitet på tværs af regionen og rette visitation.
- Information: Opmærksomhed ift. udskrivelsesforløbet
- Fødsel: Modtagelsen og post-forløbet

Der var ligeledes fokus på brugen af de løbende LUP-data og potentialerne i kvalitetsarbejdet fremadrettet. Herunder skal LUP-resultaterne indgå ved udarbejdelsen af Fødselsplanen.

Sundhedsudvalget tog præsentationerne af resultaterne til efterretning.

Martin Bech deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

1. One-pager for LUP Somatik 2021
2. One-pager for LUP Akutmodtagelse 2021
3. One-pager for LUP Fødende 2021
4. Regionalt benchmark LUP 2021
5. LUP Rapport 2021 - Region Nordjylland
6. LUP rapport 2021 - Aalborg Universitetshospital
7. LUP rapport 2021 - Regionshospital Nordjylland

Punkt 7: Godkendelse: Revideret forslag til procesplan for fødselsplan - kl. 15.05 - 15.15

2021-026994

Bilag

Procesplan for ny fødselsplan

7

Godkendelse: Revideret forslag til procesplan for fødselsplan - kl. 15.05 - 15.15

Resumé

I 2021 blev en procesplan for arbejdet med en ny fødselsplan politisk godkendt. Den 8. marts blev Sundhedsudvalget forelagt nyt forslag til procesplan, som ikke blev godkendt. Der fremlægges hermed revideret forslag til ny procesplan, hvor der er fokus på udmøntning af finanslovsmidlerne på fødselsområdet og hvor tidsplanen er fremrykket således, at Sundhedsudvalget vil få forelagt første udkast til fødselsplan på møde d. 11. oktober 2022 i stedet for på møde d. 8. november 2022.

Afdelingsdirektør Eva Sejersdal Knudsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Det tidligere Patientudvalg godkendte i november 2021 procesplan for arbejdet med ny fødselsplan. Her fremgår, at Regionsrådet forelægges udkast til ny fødselsplan i september 2022.

På baggrund af blandt andet travlhed med corona på fødselsområdet, nye retningslinjer samt usikkerhed omkring udmøntning af Finanslovsmidler har styregruppen for ny fødselsplan anmodet om mere tid. Forslag til ny procesplan blev således forelagt Sundhedsudvalget d. 8. marts med forslag om, at udkast til ny fødselsplan forelægges Regionsrådet i foråret 2023.

Sundhedsudvalget godkendte på møde d. 8. marts ikke nyt forslag til procesplan. Af referatet fremgår: *"Sundhedsudvalget kunne ikke tiltræde indstillingen. Sundhedsudvalget beder Administrationen om, at udarbejde en ny procesplan til behandling i Sundhedsudvalget, hvor det sikres at nationale midler vil kunne udmøntes i 2022."*

Der er i Finansloven for 2022 afsat midler til Fødselsområdet. Det fremgår af Finansloven, at midlerne skal prioritere etablering af rettigheder for fødende, og det forventes at dette vedrører retten til indlæggelse efter fødsel. Forligspartierne har på nuværende tidspunkt ikke udmøntet finanslovsmidlerne og der er ingen udmeldinger ift. hvornår dette vil ske.

Sundhedsudvalget forelægges hermed en justeret tids- og procesplan. Denne er revideret, så der sikres at Finanslovsmidlerne kan udmøntes uafhængigt af den endelige godkendelse af Fødselsplanen. Det er endnu uklart, hvornår Finanslovsmidlerne udmøntes og en forudsætning for udmøntning før sommerferien er klarhed omkring dette i løbet af marts/april. Udmøntningen af midlerne vil således ske forud for den endelige politiske godkendelse af Fødselsplanen, og initiativerne som Finanslovsmidlerne vil blive anvendt til, vil herefter blive indarbejdet i Fødselsplanen.

Der ud over er tidsplanen fremrykket således, at Sundhedsudvalget vil få forelagt første udkast til fødselsplan på møde d. 11. oktober 2022 i stedet for på møde d. 8. november 2022.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Godkender revideret procesplan for ny fødselsplan

Referat

Sundhedsudvalget godkendte procesplanen. Udvalget ønsker i fremadrettede processer, at blive orienteret så tidligt så muligt om forsinkelser med henblik på politisk involvering i den videre proces og prioritering.

Martin Bech deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

1. Procesplan for ny fødselsplan

Punkt 8: Godkendelse: Udmøntning vedrørende Etablering af Udsatteråd - kl. 15.15 - 15.30

2021-056395

Bilag

Kommissorium Udsatteråd

Baggrundsnotat - Erfaringer fra øvrige regioner og valg af organisationer

8

Godkendelse: Udmøntning vedrørende Etablering af Udsatteråd - kl. 15.15 - 15.30

Resumé

Af Budgetaftalen for 2022 fremgår det, at man ønsker at nedsætte et Udsatteråd.

Administrationen har indhentet erfaringer fra eksisterende Udsatteråd i de øvrige regioner og udarbejdet et forslag til kommissorium for Udsatterådet i Region Nordjylland, som her fremlægges til drøftelse og kvalificering i henholdsvis Sundhedsudvalget, Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget.

Sundhedsudvalget fremlægges herudover et forslag om, at der permanent afsættes 125.000 kr. årligt, som finansieres af ikke udmøntede midler fra pulje til Lighed i sundhed og forebyggelse fra budget 2021, til drift af Udsatterådet.

Slutteligt er der ligeledes udarbejdet en tids- og procesplan for etablering af Udsatterådet.

Afdelingsdirektør Eva Sejersdal Knudsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Oplæg fra Budgetaftalen 2022

Af Budgetaftalen for 2022 fremgår det, at man bl.a. på baggrund af positive erfaringer under COVID-19 ønsker at styrke samarbejdet med de civile organisationer ved at etablere et Udsatteråd med deltagelse fra civilsamfundsorganisationer, som har tæt kontakt med de mest sårbare og udsatte borgere i samfundet.

Man ønsker at fremme et tættere samarbejde om sundhedspleje, behandlinger og opfølgning på fx kroniske lidelser, som bør ske tæt på de steder, hvor de udsatte og hjemløse borgere kommer. Det ønsker forligspartierne at drøfte nærmere med civile organisationer og sikre tættere koordination fremover.

Det er desuden beskrevet, at der hentes inspiration fra lignende råd i Region Hovedstaden og Region Syddanmark, og at Regionsrådet forelægges et forslag til kommissorium for Udsatterådet primo 2022.

Erfaringer fra øvrige regioner

Rådene i Region Syddanmark og Region Hovedstaden blev i første omgang nedsat i en midlertidig forsøgsperiode, og begge regioner har nu gjort deres Udsatteråd permanent (eller er ved at beslutte det) pba. gode erfaringer. I Region Hovedstaden har man udarbejdet en evalueringsrapport, som evaluerer deres Udsatteråd.

Begge regioner fremhæver det som meget vigtigt, at der sikres koordination med øvrige brugerfora og politiske udvalg, så Udsatterådets perspektiver og viden anvendes bedst muligt. I Region Syddanmark sikres dette ved, at der er overlap mellem regionsrådsmedlemmer i Udsatterådet og andre udvalg med snitflader til det. I Region Hovedstaden er der ikke regionsrådsmedlemmer med i Udsatterådet.

Der er gode erfaringer med at have regionale, faglige repræsentanter med i rådet, som arbejder med tilbud for socialt udsatte til hverdag eller møder målgruppen ofte. De har indblik i, hvad virkeligheden er i regionens tilbud og for målgruppens møde med sundhedsvæsenet. De giver også vigtige input til, hvilke muligheder og udfordringer der er ift. at føre rådets visioner ud i livet og implementere nye tiltag.

Kommissorium for Region Nordjylland

Kommissoriet er udarbejdet med inspiration i de øvrige regionernes kommissorier. Se bilag 1 for det samlede kommissorium.

Udsatterådet har overordnet følgende opgaver og fokuserer på sundhedsområdet:

- Udsatterådet bidrager til at sikre, at viden om socialt udsatte borgeres særlige situation og behov inddrages i relevante politiske og administrative processer og beslutninger.
- Udsatterådet er rådgivende over for regionsrådet og udvalg i spørgsmål, som berører udsatte borgeres forhold. Udsatterådet kan således udtale sig om overordnede spørgsmål, som regionsrådet forelægger for rådet.
- Udsatterådet kan på eget initiativ udtale sig om sagsområder vedrørende socialt udsatte borgeres forhold og bringe emner til drøftelse i rådet.
- Udsatterådet medvirker til at formidle kontakt mellem borgerne og regionen og at styrke samarbejdet mellem de civile organisationer og regionen. Herunder arbejdes for generelt at sikre dialog mellem det politiske og administrative niveau i regionen og socialt udsatte borgere gennem konkrete forslag til involvering af brugere i relevante processer.
- Udsatterådet skal ikke behandle enkeltsager, men borgere skal kunne henvende sig til rådet med mulige problemstillinger, som giver anledning til en bredere drøftelse i rådet.

Politisk repræsentation skal sikre sammenhæng med øvrige politiske udvalg og dagsordener. Udsatterådet nedsættes som et regionalt råd med fokus på at rådgive inden for regionens område.

Det anbefales, at Udsatterådets faste medlemmer omfatter:

- 3 regionsrådspolitikere: Formanden for Sundhedsudvalget deltager fast, suppleret af formænd eller næstformænd i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget.
- 3 faglige repræsentanter ansat i regionen: Repræsentanter som til dagligt arbejder med målgruppen udpeges fra hhv. Regionshospital Nordjylland, Aalborg Universitetshospital og Psykiatrien.
- 9 repræsentanter fra organisationer (jf. liste med forslag i kommissorium).
- 2 administrative repræsentanter: Kontorchef fra Sundhedsplanlægning og en repræsentant fra hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital, som ledelsesrepræsentant for Center for Patientstøtte for at sikre konneks hertil.

Det er vigtigt, at rådets medlemmer har indgående kendskab til målgruppen. Der er udvalgt organisationer, som har en lokalafdeling i Region Nordjylland. Der bør tilstræbes bred geografisk repræsentation, således at der inddrages lokalafdelinger med indsigt i forskellige dele af regionen. Det tilstræbes desuden, at minimum to repræsentanter fra organisationerne er nuværende eller tidligere udsatte borgere (se bilag 2 for indblik i organisationerne og uddybede erfaringer fra regionerne).

Fagpersoner fra regionen udpeges, så de sikrer repræsentation fra hhv. Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland og Psykiatrien. Hospitalerne bedes hver udpege en repræsentant med indgående kendskab til målgruppen og gerne til samarbejdet med frivillige organisationer.

Udsatterådet er i første omgang dækkende for sundhedsområdet. Der laves en evaluering efter 1 års drift. Her vurderes det, om der er behov for at ændre i rådets sammensætning, samt eventuelt at udvide til de øvrige regionale områder.

Tids- og procesplan

Udkast til kommissorium og rådets sammensætning kvalificeres i de tre politiske udvalg.

Regionsrådet godkender endeligt kommissorium og økonomi for etablering af Udsatterådet. Der afsættes 125.000 kr. årligt, som finansieres af ikke udmøntede midler fra pulje til Lighed i sundhed og forebyggelse fra budget 2021. Der er tale om permanente midler.

Det primære politiske ophæng vil herefter være Sundhedsudvalget.

Slut marts og start april	Politisk behandling i udvalg, herunder kvalificering af kommissorium
23. maj	Regionsrådet godkender etablering af Udsatteråd og kommissorium og de politiske medlemmer udpeges
Juni	Rådets øvrige medlemmer udpeges
September	Konstituerende møde
December	Kick-off arrangement med bredere deltagelse
2023	Fire ordinære møder
1. kv. 2024	Evaluering af det første år med Udsatterådet udarbejdes
2. kv. 2024	Eventuel justering af opgavernes område og sammensætning af rådet

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter udkast til kommissorium, herunder Udsatterådets opgaver og sammensætning af rådet.
2. Over for Forretningsudvalget indstiller, at fremlagte udmøntningsforslag godkendes.

Referat

Sundhedsudvalget ønsker, at supplere listen med organisationer med Næstehjælperne.

Sundhedsudvalget godkendte indstillingen.

Martin Bech deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

1. Kommissorium Udsatteråd
2. Baggrundsnotat - Erfaringer fra øvrige regioner og valg af organisationer

Punkt 9: Godkendelse: Udmøntning af midler til prostatakraftområdet og regionsobduktioner - kl. 15.30 - 15.40

2021-024535

9

Godkendelse: Udmøntning af midler til prostatakræftområdet og regionsobduktioner - kl. 15.30 - 15.40

Resumé

I forbindelse med budgetaftalen for budget 2022 blev der afsat en pulje på 5 mio. kr. til nye faglige retningslinjer og nationale krav.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender udmøntningen af 3,0 mio. kr. til prostatakræftområdet og 0,8 mio. kr. til regionsobduktioner fra puljen til nye faglige retningslinjer og nationale krav.

Koncerndirektør Anne Bukh indleder punktet.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budget 2022 afsatte forligspartierne en pulje på i alt 5,0 mio. kr. som skal sikre, at hospitalerne kan leve op til nye faglige retningslinjer og nationale krav.

Administrationen foreslår, at der fra puljen udmøntes 3,0 mio. kr. til prostatakræftområdet og 0,8 mio. kr. til regionsobduktioner. Midlerne udmøntes med helårsvirkning og som en permanent bevilling.

De restende 1,2 mio. kr. i puljen forventes udmøntet til andre områder i løbet af 2022.

Prostatakræftsområdet

Det afgående Regionsråd godkendte den 28. september 2021 udmøntning af 2,685 mio. kr. i 2021 og permanent 3,0 mio. kr. fra 2022 og frem til implementering af nye faglige retningslinjer for udredning af prostatakræft.

I relation til tidligere udmøntning er der dog behov for, at understøtte implementeringen yderligere i indeværende år.

Administrationen foreslår derfor, at der fra puljen til nye faglige retningslinjer og nationale krav udmøntes yderligere 3,0 mio. kr. til implementering af nye retningslinjer for udredning af prostatakræft. Midlerne tilføres både det billeddiagnostiske området og urinvejskirurgien på Aalborg Universitetshospital.

Med de nye retningslinjer mindskes risikoen for at overse prostatakræft og flere patienter kan få en målrettet behandling på det rette tidspunkt. Det er desuden forventningen, at der vil ske en reducere af overdiagnosticering og risikoen for komplikationer i forbindelse med bioptering mindskes.

Konkret betyder omlægningen af patientforløbet, at patienter som henvises med mistanke om prostatakræft fremadrettet skal have foretaget en MR-scanning i starten af udredningsforløbet og forud for evt. biopsi i modsætning til i dag, hvor alle udredningsforløb starter med en biopsi af prostata.

I forlængelse af ovenstående er der også nye kræftpakkebeskrivelser på vej for prostatakræft, hvor de nye retningslinjer vil indgå. De nye retningslinjer for prostatakræft vil forventelig skulle implementeres sommeren 2022. Region Nordjylland skal derfor kunne tilbyde alle mænd, hvor der er mistanke om prostatakræft en MR-scanning i forbindelse med udredningsforløbet.

Tilsvarende forventes der ligeledes en ny national retningslinje som omhandler selve biopsitagningen. Proceduren ændres så biopsien fremadrettet sker via mellemkødet i stedet for i dag hvor det foregår via endetarmen. Det er en mere skånsom metode som vil reducere risikoen for, at patienten får en livstruende infektion.

Status for implementeringen af retningslinjerne i Region Nordjylland

Pr. 1. februar 2022 er de nye retningslinjer implementeret i regionen. Der er i urinvejskirurgien ansat plejepersonale, men der er fortsat behov for at anvende mer-og overarbejde blandt plejepersonalet for at løse opgaven. Det samme gælder på lægesiden hvor opgaven aktuelt løses ved brug af mer- og overarbejde. Brugen af mer- og overarbejde er ikke en permanent løsning hvorfor der fortløbende søges efter kvalificeret personale til at løfte opgaven.

I det billeddiagnostiske speciale er der ansat fire radiografer og pr. 1. marts 2022 ansættes der ligeledes en læge til at varetage opgaven. Sideløbende med dette er der påbegyndt uddannelse af yderligere lægefaglig arbejdskraft. Hvad angår beskrivelse af de udførte MR-scanninger benyttes ekstern leverandør som regionen har indgået aftale med.

Det er endnu svært at vurdere hvilke konsekvenser de nye retningslinjer har på driften på længere sigt. Aalborg Universitetshospital følger området tæt, og der kan være behov for eventuelt yderligere finansiering i næste års budget.

Regionsobduktioner

Danske Regioner har på vegne af regionerne indgået 'Aftale om lægevidenskabelige obduktioner ved retsmedicinske institutter'. Aftalen betyder, at alle nordjyske borgere under 50 år, som er pludselig og uventet døde, uden der har været tale om ulykker eller kriminalitet, fremadrettet skal obduceres på Institut for Retsmedicin i Aarhus. Er afdøde over 50 år skal det vurderes i de enkelte tilfælde, om der er indikation for obduktion.

Formålet er at fastslå, om de pludselige dødsfald skyldes arvelige sygdomme, fx hjertesygdom, der kan forebygges. Ved at kunne fastslå dødsårsagen som potentiel arvelig betinget kan pårørende få tilbud om forebyggende behandling og kontrol, og dermed mindske risikoen for gentagelse af tidlig og uventet død.

På de retsmedicinske institutter har man kompetence til og er specialiseret i at foretage mere omfattende obduktioner.

Det er forventningen, at 20 nordjyske borgere årligt fremadrettet vil blive obduceret på Institut for Retsmedicin i Aarhus. Region Nordjylland er forpligtet til at betale for obduktionerne og transport af afdøde til og fra det retsmedicinske institut. Udgifterne forventes at udgøre 0,8 mio. kr. årligt

Administrationen foreslår derfor, at der fra puljen til nye faglige retningslinjer og nationale krav udmøntes 0,8 mio. kr. til aftalen om lægevidenskabelige obduktioner ved retsmedicinske institutter. Udgifterne til regionsobduktioner afholdes inden for sundhedsområdets fællesudgifter. De 0,8 mio. kr. udmøntes til Sundhed Fælles og vil blive administreret af Patientforløb og Økonomi.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender udmøntningen af 3,0 mio. kr. til prostatakræftområdet fra puljen til nye faglige retningslinjer og nationale krav
2. Godkender udmøntningen af 0,8 mio. kr. til regionsobduktioner fra pulje til nye faglige retningslinjer og nationale krav

Referat

Sundhedsudvalget godkendte indstillingen.

Martin Bech deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 10: Orientering - kl. 15.40 - 15.50

10

Orientering - kl. 15.40 - 15.50

Sagsfremstilling

Anne Bukh orienterer.

Nyt udspil til sundhedsreform

Regeringen offentliggjorde d. 15. marts deres udspil til en ny sundhedsreform. Se nærmere om '[Sundhedsreformen - Gør Danmark sundere](#)' på Sundhedsministeriets hjemmeside.

Referat

Det medicinske område, Aalborg Universitetshospital, Hobro og Farsø:

Afdelingerne har fået fælles ledende overlæge. Der er ligeledes orienteret i Forretningsudvalget d. 7 marts 2022.

Brug af tolke på hospitalerne:

Der blev orienteret om ændret praksis for brug af tolke på regionens hospitaler. Ændringen medfører at regionen som hovedregel overgår til at anvende videotolkning. Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 11: Ønsker til kommende møder - 15.50 - 15.55

Referat

- Mere viden om den specialiserede neurorehabilitering på Regionshospital Nordjylland, Brønderslev
- Aktivitetsstigning i akutmodtagelserne - Status og mulige initiativer
- Som opfølgning på foretræde og drøftelse af LUP-resultaterne ønskes oplæg til drøftelse om information og kommunikation til patienterne om rammer for kontakter på hospitalerne (både ambulante og indlæggelsesforløb, akutte og elektive forløb)
- Tema om lighed i sundhed. Tværsektorielt samarbejde på fødselsområdet indgår som case (næstkommende møde, i juni)

Punkt 12: Eventuell

12
Eventuelt

Punkt 13: Underskrift af mødeprotokol

13

Underskrift af mødeprotokol

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.