

REFERAT Sundhedsudvalget 2022-2025 d. 08-04-2025

Mødedato Tirsdag d. 08. april 2025 kl. 12:45

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Orientering.....	4
Orientering og status på opgaver i budget 2025.....	5
Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse.....	9
Godkendelse: Neurointervention i Region Nordjylland.....	11
Drøftelse af Region Nordjyllands LUP 2024 resultater.....	14
B: Orientering: Opfølgning på aktivitet og venteliste.....	16
B: Orientering om maksimale ventetider for kræft.....	17
B: Orientering om status på belægning.....	18
B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget.....	19
Eventuelt.....	20
Underskrift af mødeprotokol.....	21

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-10-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

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

Tage Leegaard

Gæstedeltagere

Kontorchef Jacob Bertramsen
IT Direktør Klaus Larsen
Koncerndirektør Mette Jensen
Økonomichef Rune Vinther Herslund
Chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen
Kvalitetskonsulent Anne Munk Kristiansen
Udviklingschef Jens Ravnholt
Lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj
Vicedirektør Jan Nielsen
Leder af Radiologisk Afdeling Peter Buss Lasborg

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Udvalget var beslutningsdygtigt.

Afbud fra Tage Leegaard og Kim Frost

Punkt 2: Orientering

1-01-81-10-24

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Sundhedsudvalget blev orienteret om aktuelle emner, herunder om status på Brystkræftsområdet. Udvalget drøftede endvidere sammenlægning af somatik og psykiatri i Regionen Nordjylland.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Punkt 3: Orientering og status på opgaver i budget 2025

1-21-72-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget præsenteres for status på udvalgte opgaver i budget 2025. På dette møde drejer det sig om blodtapning i Frederikshavn og Farsø, glukosemålene til diabetespatienter, reduktion af klimarejser, en værdig død i eget hjem, Palliationsplanen samt strategiske fokusområder for digitalisering.

Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning og IT-direktør Klaus Larsen, Digitalisering og IT deltager under punktet.

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget besluttede på mødet den 8. oktober, 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 - udvidelse

Blodtapning i Frederikshavn og i Farsø

Hvad angår etablering af de to nye tappesteder i henholdsvis Frederikshavn og Farsø, der har til formål at øge tilgængeligheden for regionens bloddonorer, er status, at tappestedet i Frederikshavn åbnede onsdag d. 2. april 2025. Tappestedet er placeret på hospitalet i Frederikshavn, og åbningstiden er to dage om ugen, mandag kl. 8:45 til 15:15 og torsdag kl. 9.45 til 18.15. Der er fire tappelejligheder.

Hvad angår tappestedet i Farsø er det ikke muligt som orienteret om på sidste møde at åbne i medio maj. Årsagen er, at de nødvendige ombygninger af bygningen, som er en gammel tjenestebolig ved siden af hospitalet i Farsø, har vist sig mere omfattende end først antaget. Processen kræver særlige myndighedsgodkendelser, som har medført yderligere kompleksitet og forlænget tidsplanen. På nuværende tidspunkt arbejdes der på at få de nødvendige tilladelser på plads hurtigst muligt. Forventningen er, at tappestedet i Farsø kan åbne i august/september 2025. Åbningstiden vil være hver mandag kl. 12.45 til 18.15 og der vil være 2 tappelejligheder.

Indfasning af sensorbaserede glukosemålere til alle voksne patienter med type 1 diabetes

I budget 2025 er der afsat yderligere 7,0 mio. kr. således, at de tilbageværende patienter med type 1 diabetes, som endnu ikke har fået påsat en glukose-sensor, får tilbudt dette.

Status for Regionshospitalet Nordjylland er, at der her er valgt en kombi-model, hvor borgerne tages ind på hold, det vil sige ca. 15 personer pr. hold. Enkelte borgere får udleveret og påsat en glukosemåler løbende i forbindelse med deres kontrol. Hospitalet evaluerer løbende om der er behov for at ændre på denne strategi. Der er foreløbig påsat ca. 30 sensorer på de første 2 måneder. Mellem 90-100 borgere med type 1 diabetes mangler at få tilbudt en sensor.

På Aalborg Universitetshospital bliver borgerne løbende koblet på en "huskeliste", så snart de møder op i ambulatoriet. Herefter sender hospitalet sensorer og vejledning til borgerne, og så sætter de selv sensorerne på. Én gang om måneden afholdes et eftermiddags-arrangement, hvor borgerne kan vælge at komme ind til undervisning og lære mere om brugen af sensoren. Ca. 100 borgere mangler at få tilbudt en sensor.

Status på budgetopgaver - reduktion

Strategiske fokusområder for digitalisering

Udbredelse af ny teknologi og digitale løsninger er et centralt element i udviklingen af sundhedsvæsenet i Nordjylland. Ved at indføre nye måder at løse opgaverne på, skabes der mulighed for at frigøre tid og arbejdskraft til at håndtere flere patienter og bidrage til et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

I budget 2025 er kunstig intelligens (AI) og automatisering særlige strategiske fokusområder i regionens digitaliseringsindsats. Indsatserne bygger oven på regionens eksisterende investeringsramme til digitalisering og udvikling og understøtter strategien om ”Digitalt og teknologisk først” samt bidrager til hospitalernes realisering af det digitale omstillingsbidrag på 15 mio. kr. i 2025.

For at sikre fremdrift og realisering af indsatsernes værdipotentialer har Digitalisering og IT og hospitalerne etableret strategiske samarbejdsfora, der følger initiativerne tæt.

Kunstig intelligens

Region Nordjylland har modtaget en bevilling fra Melsen Fonden til implementering af ni AI-løsninger, og med projektorganiseringen på plads, alle leverandørkontrakter underskrevet og de første løsninger igangsat, er der store forventninger til løsningernes værdipotentialer for hospitalerne.

Derudover er der igangsat en regional indsats med AI-løsningerne Talegenkendelse og Intelligent tilsyn af patienter (Teton). Værdipotentialet for talegenkendelse afprøves med 165 licenser fordelt på alle tre hospitaler, bl.a. Reumatologisk Afdeling i Hjørring og Akutmodtagelsen i Aalborg. Teton-løsningen vil i løbet af 2025 være implementeret på i alt fem sengeafdelinger svarende til ca. 125 senge, herunder bl.a. Ældre medicinsk sengeafdeling i Hjørring, Neurorehabiliteringen i Brønderslev og Strokeafsnittet i Aalborg. Inden udgangen af 2026 vil Teton være implementeret på i alt 250 senge.

Samtlige 11 AI-indsatser monitoreres af hospitaler og fællesadministration, og der arbejdes aktuelt på at få etableret følgeforskning i samarbejde med Aalborg Universitet.

Automatisering

Region Nordjyllands automatiseringsindsats har allerede frigivet flere tusinde timer ved at lade softwareroboter overtage gentagne og manuelle processer. I 2025 er indsatsen intensiveret med ansættelse af yderligere tre udviklere. Digitalisering og IT har i samarbejde med hospitalerne udarbejdet prioriteringslister, hvor fokus først og fremmest er på at udbrede eksisterende automatiseringer, men også udvikle nye softwareroboter, der hvor de skaber størst værdi. Indsatsen har potentialer til at frigive op til 20.000 timer i 2025.

Kontinuerlig digitalisering og udvikling

Regionens investeringsramme til digitalisering og udvikling administrerer en bred vifte af forpligtende aftaler nationalt, fællesregionalt og i regi af det Vestdanske IT-samarbejde. Derudover inkluderer investeringsrammen lokale indsatser i Region Nordjylland. En central indsats i 2025 er digitalisering af patologiområdet. Ved udgangen af 2024 har regionen påbegyndt investering i glasscannere, der kan digitalisere vævsprøver, og ultimo januar 2025 er der indgået aftale om en ny softwareløsning til digital patologi. Indsatsen forløber således planmæssigt, og det er forventningen, at patologiafdelingen i Hjørring kan aflaste Aalborg under udflytning til Hospitalsbyen til gavn for både patologiafdelingerne og regionens borgere.

En værdig død i eget hjem

Akut Basalt Palliationskoncept (solnedgangskassen) er aktuelt under bred implementering på alle relevante hospitalsafdelinger og den regionale natlægevagt. Der er afholdt undervisning for alle relevante hospitalsafdelinger, paramedicinere og natlægevagten med stor deltagelse, og der modtages mange bestillinger på kasserne.

Der er igangsat en afprøvning af konceptet som kvalitetsprojekt i almen praksis med henblik på udbredelse til almen praksis. Såfremt projektet overgår til drift, er der en juridisk problemstilling i forhold til levering af solnedgangskassen fra sygehusapoteket til almen praksis, da der ikke er lovhjemmel til dette. Sagen er behandlet på møde i Frisættelsesudvalget i februar 2025, hvor der er givet dispensation til levering af kassen i projektperioden. Derudover er det besluttet at ansøge indenrigs- og sundhedsministeren om fravigelse af lovens bestemmelser, når projektet overgår til drift, jævnfør § 233 i Sundhedsloven.

Palliationsplan

Arbejdet med gennemgang af den regionale palliationsplan blev igangsat i efteråret 2024. Det er besluttet, at arbejdet med palliationsplanen deles i to faser. Fase et omhandler implementering af de indsatser, der umiddelbart kan implementeres og ikke forudsætter en ny palliationsplan, fx udbredelse af ACP-samtaler, redskaber til screening af palliative behov og kommunal adgang til den palliative vagt. I fase to er omdrejningspunktet det fremtidige organisatoriske setup på palliationsområdet henimod udflytningen til Hospitalsbyen. Administrationen har igangsat implementeringen af

indsatserne i fase et i dialog med hospitalerne. I det faglige oplæg til Kræftplan V er der specifikt fokus på de nævnte indsatser. Det forventes, at den politiske aftale og udmøntning af Kræftplan V præsenteres i foråret 2025.

Reduktion af klimarejser

Region Nordjylland implementerede primo 2023 en national klinisk retningslinje for klimaterapi. Sundhedsudvalget godkendte i den forbindelse samtidigt en regional visitationsretningslinje, som centraliserede al visitation vedr. klimaterapi til Afdelingen for Hud- og Kønssygdomme på Aalborg Universitetshospital. Baggrunden for udarbejdelsen af den regionale visitationsretningslinje var at sikre de nordjyske patienter år et behandlingstilbud, som både er tidssvarende og som sikrer patienten mest mulig sygdomskontrol.

I samme forbindelse prioriterede Sundhedsudvalget som forberedelse til Budget 2024, at finde en aktivitetsreduktion 2,0 mio. på klimarejser.

Der gives hermed en kort status på reduktion i udgifterne til klimarejser.

Klimaterapi - udvikling i udgifter og anvendelse i RN

År	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Udgift (mio.)	2,87	3,19	3,32	1,32	1,17	2,13	2,37	0,6
Antal (pers.)	98	92	91	48	39	49	49	12

Der har været en betydelig reduktion i udgiften til klimarejser i 2024, nærmere bestemt tæt på 1,8 mio. (1.775.000 kr.). Som det fremgår, er der sket en betydelig udvikling siden 2017. Dels er der kommet en specialiseret behandlingstilbud ved Aalborg Universitetshospital i 2018, dels betød Corona-epidemien en reduktion i 2020 og 2021, og i forlængelse heraf har implementeringen af en national klinisk retningslinje samt en centraliseret visitation også haft en reducerende effekt.

Set på antallet af patienter er udviklingen at Region Nordjylland er gået fra at sende 98 afsted i 2017 til tæt på en halvering under Covid-19 epidemien og frem til 2023. I 2024 er der tale om en yderligere opbremsning hvor der kun blev visiteret 12 patienter til klimarejser. Dels grundet en centraliseret visitation, men også grundet at Israel har været udelukket som rejsemål i hele 2024.

Området følges fortsat tæt og der gennemføres ultimo 2025 en evaluering af den centraliserede visitation.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager status og orientering til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Sundhedsudvalget blev præsenteret for status på følgende udvalgte opgaver i budget 2025:

- blodtapning i Frederikshavn og Farsø, orienteringen blev taget til efterretning, med de bemærkninger, at udvalget udtrykte deres tilfredshed med etableringen af blodtapning i Frederikshavn, og ser frem til etableringen i Farsø. Udvalget undrede sig over de nødvendige ombygningsmæssige tiltag i Farsø og de deraf relaterede anlægsomkostninger. Derudover ønsker udvalget at følge effekten af bloddonere, og senere få en status på området.
- Glukosemålere til diabetespatienter, hvor orienteringen blev taget til efterretning.
- Strategiske fokusområder for digitalisering, hvor udvalget roste indsatserne og tog orienteringen til efterretning.
- En værdig død i eget hjem, hvor orienteringen blev taget til efterretning.
- Palliationsplanen, hvor orienteringen blev taget til efterretning.
- Reduktion af klimarejser, hvor orienteringen blev taget til efterretning, med den bemærkning, at udvalget ser frem til den kommende evaluering, samt en orientering om der er forskel på visitationen regionerne imellem

Overordnet ønsker udvalget, at de kommende "Orientering og status på opgaver i budget 2025" i udvalget, bliver suppleret med status på økonomi, og hvor langt vi er med implementeringen, og at udvalget gøres opmærksom på eventuelle udfordringer.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Punkt 4: Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse

1-21-78-1-25

Resumé

Sundhedsudvalget indledte budgetdrøftelserne for 2026 på møde i marts måned.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget fortsat drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af omprioriteringsmuligheder, indenfor en ramme på 24 mio. kr.

Koncerndirektør Mette Jensen, økonomichef Rune Vinther Herslund og chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget indledte budgetdrøftelserne for 2026 på møde i marts måned.

Forretningsudvalget godkendte på møde d. 17. marts, at der i budgetlægningen for 2026, søges tilvejebragt et økonomisk råderum på 35 mio. kr., som fordeles med 24 mio. kr. til Sundhedsudvalget, 3 mio. kr. til Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen og 4 mio. kr. til hhv. Psykiatri- og Socialudvalget samt Udvalg for Uddannelse, Arbejds miljø og Rekruttering.

På baggrund heraf forventes Sundhedsudvalget, at konkretisere omprioriteringsmuligheder i 2026 indenfor en ramme på 24 mio. kr.

På dette møde fortsættes drøftelserne vedr. muligheder for omprioriteringer i 2026.

Med henblik på at rammesætte udvalgets drøftelser, vil der vil på mødet blive givet et kort indledende oplæg vedr. omprioriteringsmuligheder indenfor udvalgets opgaveportefølje.

Administrationens oplæg vil herudover ligeledes berøre budgetområder indenfor udvalgets opgaveportefølje, som har været drøftet mellem direktionen og hospitaler/virksomheder på bilaterale budgetmøder mhp. eventuel prioritering i Budget 2026.

På baggrund af drøftelserne under punktet vil administrationen arbejde videre med konkrete udkast til omprioriteringstemaer, som indstilles til drøftelse mødet i maj måned.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af omprioriteringsmuligheder, indenfor en ramme på 24 mio. kr.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Sundhedsudvalget drøftede perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. en konkretisering af omprioriteringsmuligheder, indenfor en ramme på 24 mio. kr.

Udvalget pegede på hhv. effektiv ambulatoriedrift og effektivisering af OP-området, som overordnede temaer, hvor indenfor der vil være omprioriteringsmuligheder i 2026.

I forhold til mere effektiv ambulatoriedrift, lægger udvalget vægt på, at følgende spor forfølges:

- Systematisk eftersyn af kontrolbesøg mhp. en mere behovsstyret tilgang.
- Øget produktivitet ved optimering af arbejdsprocesser – herunder ift. udflytning til Hospitalsbyen.
- Fokus på virtuelle kontakter og digitale værktøjer.
- Skærpet vurdering af henvisninger fra almen praksis.

I forhold til yderligere effektivisering af OP-området, lægger udvalget vægt på, at følgende spor forfølges:

- Fokus på effektiv planlægning af OP-programmet.
- Reduktion i antallet af lukkede lejer.
- Hjemtrækning af relevante operationer.
- Fokus på potentialerne for omlægning til dagkirurgi.

Udvalget påpegede desuden følgende områder:

- Yderligere potentiale ved et fortsat fokus på Vælg Kloget.
- Potentialer ved reducerede behandlingsudgifter ved øget digital diabetesbehandling.
- Gennemgang og minimering af unødvendige scanninger.
- Hjemtagelser, fra privatområdet og interregionalt.
- Inddragelser af medarbejdersiden ift. konkretisering af omstillinger på hospitalsniveau.
- Potentialer ved oprettelse af Flexklinikker målrettet socialt udsatte borgere.

Ift. opdrift drøftede udvalget følgende emner, der ønskes konkretiseret:

- Styrkede indsatser for socialt udsatte borgere med inspiration fra civilsamfundsorganisationer, herunder samarbejde med Social Sundhed.
- Fortsat styrkelse af fleksteams etableret på hospitalerne ifm. Budget 2025.
- Styrket KOL-behandling.
- Mulighed for analyse og udarbejdelse af handleplan vedr. opsporing af kræft hos unge med overset kræftsygdom.
- Mulighed for analyse af forebyggende tiltag til borgere med helbredsbekymringer.
- Forebyggelse i af diabetes 2.
- Minoritetsgrupper og deres udfordringer med tolkning og deres adgang til sundhedsvæsenet.
- Fortsat konsolidering af akutmodtagelsen, herunder "Speciallægen i front".

På mødet i maj måned forelægges administrationens konkretisering af temaerne "effektiv ambulatoriedrift" og "effektivisering af OP-området", herunder den økonomisk vurdering af omstillingspotentialet, til opfølgende politisk drøftelse.

Herudover forelægges en afdækning af muligheder og konkretisering af de øvrige områder udvalget pegede på.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 5: Godkendelse: Neurointervention i Region Nordjylland

1-21-72-1-25

Resumé

Neurointervention, herunder trombektomier, har gennem flere år været et strategisk satsningsområde i Region Nordjylland. Der gives på dette møde status på området med henblik på videre drøftelse af udviklingsmuligheder herunder om det skal indgå i budget 2026.

Fra Aalborg Universitetshospital deltager lægefaglig direktør Søren Pihlkjær Hjortshøj og leder af Radiologisk Afdeling Peter Buss Lasborg. Vicedirektør Søren Pihlkjær Hjortshøj indleder punktet med et kort oplæg.

Kontorchef Jacob Bertramsen, Sundhedsplanlægning deltager under punktet.

Sundhedsudvalget bedes tage orientering til efterretning samt drøfte og beslutte udviklingsmulighederne for området herunder i relation til indeværende budgetår og den kommende budgetproces for budget 2026.

Sagsfremstilling

Neurointervention, herunder trombektomibehandling, har siden 2018 være et strategisk satsningsområde i Region Nordjylland. Aktiviteten er finansieret af hjemtræning af aktivitet fra Aarhus Universitetshospital, interne afsatte midler på Aalborg Universitetshospital samt regionale budgetmidler. Senest blev der således i det regionale budget for 2019 givet 11,3 mio. kr. til at udvide åbningstiden for trombektomibehandling som led i, på sigt, en døgndækkende trombebektomifunktion på Aalborg Universitetshospital.

Trombektomibehandling i Region Nordjylland foregår på Aalborg Universitetshospital og udføres aktuelt på hverdage i tidsrummet kl. 08.00 - 18.00. Udenfor dette tidsrum, transporteres nordjyske patienter med behov for trombektomibehandling til Aarhus Universitetshospital. I tabellen nedenfor fremgår antallet af trombektomibehandlinger på nordjyske patienter på hhv. Aalborg Universitetshospital og Aarhus Universitetshospital i perioden 2020 til 2024.

	2020	2021	2022	2023	2024
Behandlet på Aalborg Universitetshospital	49	41	36	26	41
Behandlet på Aarhus Universitetshospital	48	56	36	61	44
Total	97	97	72	87	85

I forlængelse af ovenstående skal det bemærkes, at Aalborg Universitetshospital har igangsat en undersøgelse af, om hospitalets inklusionskriterier for aneurismebehandling har den rette balance - dette er lyset af, at Region Nordjylland udfører et større antal aneurismebehandlinger pr. borger end landsgennemsnittet. Resultaterne af undersøgelsen afventer fortsat.

Trombektomibehandling kræver tilstedeværelse af en interventionist, radiografer, anæstesilæge og en anæsthesi sygeplejerske og afvikles på en særlig dedikeret stue. I flere år har der på Aalborg Universitetshospital kun været én interventionist ansat. I praksis har det begrænset åbningstiden for hvornår der kan udføres trombektomibehandling i Region Nordjylland. Men i 2022 påbegyndte en neurokirurgisk afdelingslæge et uddannelsesforløb og det betyder, at Aalborg Universitetshospital nu råder over to interventionister.

Tilstedeværelsen af to interventionister giver mulighed for at udvide tidsrummet for, hvornår der kan tilbydes trombektomibehandling på Aalborg Universitetshospital. Hvis tidsrummet skal øges, er der dog behov for at få tilført midler til ansættelse af yderligere personale dedikeret til funktionen.

For at udnytte, at Aalborg Universitetshospital nu har to interventionister foreslås en gradvis udvidelse af åbningstiden for trombektomibehandling i Region Nordjylland. Nedenfor beskrives forslag til udvidelse af åbningstiden. Bemærk, at der er mulighed for allerede at udvide åbningstiden i 2025:

Forslag til udvidelse af åbningstiden

Fase	Åbningstid	Opstart	Øget antal trombektomier pr. år i regionen i de to faser	Økonomi (mio.kr.)
0	Mandag - Fredag kl. 08.00 - 18.00	Nuværende situation		
1	Mandag - Fredag kl. 08.00 - 22.00	Efteråret 2025	15	3,3
2	Mandag - Søndag kl. 08.00 - 22.00	Efteråret 2026	30	7,0

Volumen af hjemtrækningen er baseret på, hvordan trombektomipatienter erfaringsmæssigt fordeler sig over ugens dage og hvornår på døgnet de kommer ind. Jf. ovenstående tabel vil der i fase 1 og 2 blive udført hhv. 15 og 30 ekstra trombektomier årligt i regionen.

Forudsætningen for opstart af fase 1 og 2 er en øget tilstedeværelse af relevant fagpersonale - anæstesilæge, anæstesisygeplejerske, radiograf samt interventionist. Konkret vil de nye åbningstider give en årlig merudgift på hhv. 3,3 mio. kr. (helårseffekt) i fase 1 stigende til årligt 7,0 mio. kr. (helårseffekt) når fase 2 implementeres i forhold til i dag.

Hospitalsledelsen vurderer ikke, at det er muligt at udnytte den nuværende anæstesiavagt i tidsrummet kl. 18.00 - 22.00 da den allerede i dag dækker samtidigshændelser som neurointensiv, traume, akutte kirurgiske operationer samt supervision af hoveduddannelseslæger. I stedet vil ansættelse af anæstesi-personale til at dække udvidelsen af åbningstiden for trombektomibehandling kunne bidrage til at robustgøre den nuværende anæstesiavagt og dermed gøre den mere bæredygtig. Dette ved at lade de ekstra læge- og sygeplejerske-ressourcer indgå i varetagelsen af den samlede opgaveportefølje på Anæstesi- og Intensivafdelingen, når der ikke gennemføres trombektomibehandling.

I modsætning til tidligere er det vurderingen, at det er muligt at rekruttere både anæstesilæge og anæstesisygeplejerske til området.

Med de nye åbningstider vil flere nordjyske patienter kunne få behandling i hjemregionen. Dermed vil der også kunne ske en hjemtrækning af aktivitet fra Region Midtjylland. Den samlede økonomi fremgår i nedenstående tabel. Udvidelsen af åbningstiden finansieres delvist af nye budgetmidler samt besparelse på samhandelskontoen i forbindelse med hjemtrækning af aktivitet fra Region Midtjylland.

Økonomisk konsekvens (P/L-2025; mio. kr.)

	2025	2026	Permanent
Udvidelse af åbningstiderne	3,3	7,0	7,0
Hjemtrækning af aktivitet	-2,2	-4,5	-4,5
Samlet	1,1*	2,5**	2,5
*Ved implementering i efteråret 2025 vil der kun være behov for tilførelse af midler svarende til 0,55 mio. kr. (delårs)			
**Det er forventningen, at en fuld implementering af åbningstiden i fase 2 vil være gennemført i efteråret 2026			

På baggrund af ovenstående indstiller Administrationen, at Sundhedsudvalget drøfter mulighederne for at udvide åbningstiden for trombektomibehandling i Region Nordjylland og hvornår det i givet fald skal ske fra. Jf. ovenstående vurderes det muligt at udvide åbningstiden, som i fase 1, allerede fra 1. juli 2025.

Hvis der ønskes en udvidelse allerede i 2025, vil der skulle findes midler svarende til 0,55 mio. kr. (delårseffekt). Midlerne vil kunne findes ved brug af Robusthedspuljen. Det bemærkes, at der vil være tale om en engangsfinansiering

idet Robusthedspuljen i 2026 forudsættes at skulle udmøntes til finansiering af flytte- og ibrugtagningssudgifter i forbindelse med indflytningen til Hospitalsbyen. Der vil således skulle findes varig finansiering i 2026 og frem.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orientering til efterretning
2. drøfter udviklingsmulighederne herunder i relation til de kommende budgetdrøftelser vedr. budget 2026
3. drøfter muligheden for udvidelse af åbningstiden i 2. halvår af 2025
4. beslutter om der skal laves en udmøntningssag til godkendelse i Forligskredsen med henblik på udvidelse af åbningstiden allerede fra efteråret 2025.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Sundhedsudvalget tog orienteringen til efterretning, og drøftede udviklingsmulighederne i relation til de kommende budgetdrøftelser vedr. budget 2026, samt drøftede muligheden for udvidelse af åbningstiden i 2. halvår af 2025.

Udvalget besluttede, at der skal laves en udmøntningssag til godkendelse i Forligskredsen med henblik på udvidelse af åbningstiden allerede fra efteråret 2025, og at udvidelsen af åbningstiden inddrages ifm. Budget 2026.

Maloue Skeel, Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Punkt 6: Drøftelse af Region Nordjyllands LUP 2024 resultater

1-35-72-578-24

Resumé

13. marts blev resultaterne fra LUP 2024 (Den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser) offentliggjort. Sundhedsudvalget bedes på mødet drøfte LUP-resultaterne på det somatiske område i Region Nordjylland.

Udviklingschef Jens Ravnholt Pedersen, Kvalitetsudvikling og Arbejdsmiljø indleder punktet med et kort oplæg.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning, og drøfter Region Nordjyllands LUP 2024 resultater på det somatisk område.

Kvalitetskonsulent Anne Munk Kristiansen, Kvalitetsudvikling og Arbejdsmiljø deltager også under punktet.

Sagsfremstilling

Datagrundlag

LUP-resultaterne er baseret på løbende digitale dataindsamlinger, suppleret med postale spørgeskemaer til borgere uden e-Boks. Undersøgelsen består af 9 nationale nøglespørgsmål (for fødende 12) samt et kommentarfelt.

Fremstillingen omfatter Region Nordjyllands LUP 2024 resultater på somatisk område, som er opdelt i tre delrapporter:

- LUP Somatik (Planlagt- og akut indlagte samt planlagt- og akut ambulante)
- LUP Fødende
- LUP Radiolog (Ny delundersøgelse)

Resultaterne for LUP Psykiatri fremstilles i Psykiatri- og Socialudvalget, og resultaterne for LUP Præhospital fremstilles i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

Resultater

De overordnede LUP resultater for det somatiske område er i år fine både i forhold til landsresultatet og vores resultater sidste år. Herunder opsummeres de væsentligste resultater.

Som det ses i one-pagerne ligger både LUP Somatik og LUP Fødende i år over landsgennemsnittet på spørgsmålet om samlet tilfredshed med besøg/indlæggelse/forløb. LUP Radiologi ligger på landsgennemsnittet. Se bilag 1: 'One-pager Somatik', bilag 2: 'One-pager Fødende' og bilag 3: 'One-pager Radiologi'.

I benchmark med de andre regioner i forhold til spørgsmål over/under landsgennemsnit ligger Region Nordjyllands planlagt indlagte og planlagt ambulante nummer to, mens akut indlagte, radiologiske og fødende ligger nummer tre og akut ambulante nummer fire. Se bilag 4: 'Regionalt benchmark for alle patientgrupper'.

Ud af de i alt 57 spørgsmål har Region Nordjylland 21 spørgsmål over og fire under landsgennemsnittet. Spørgsmålene under gennemsnittet er henholdsvis tre spørgsmål i LUP Akutmodtagelse ('ventetid', 'med til at træffe beslutninger' og 'forståelig mundtlig information') og ét spørgsmål i LUP Radiologi ('ventetid'). I forhold til spørgsmål over landsgennemsnittet kan fremhæves patientgrupperne akut indlagte med 8 spørgsmål over gennemsnit og planlagt ambulante med 7 spørgsmål over gennemsnit.

Sammenlignet med LUP 2023 resultaterne, har Region Nordjylland signifikant fremgang på tre spørgsmål i LUP Fødende ('Jordemoderen har sat sig ind i mit graviditetsforløb ved konsultationerne', 'Jeg får talt om det, der er vigtigt for mig ved jordemoderkonsultationer' og 'Jeg er tryk ved fødestedets telefonrådgivning, da fødslen går i gang'). På ét spørgsmål klarer Region Nordjylland sig signifikant dårligere end i 2023 ('Personalet er venligt og imødekommende' i LUP Akutmodtagelsen). Der er tale om en ændring fra 4,47 i 2023 til 4,41 i 2024, og spørgsmålet ligger på niveau med landsgennemsnittet. Det er ikke muligt at sammenligne resultaterne i LUP Radiologi med sidste års resultater, da undersøgelsen først er startet op i 2024.

Se alle resultater og øvrig information i forbindelse med LUP 2024 på somatisk område [her](#).

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning, og
2. drøfter Region Nordjyllands LUP 2024 resultater på det somatisk område.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Punktet blev udskudt til kommende møde.

Bilag

One-pager Somatik

One-pager Fødende

One-pager Radiologi

Regionalt benchmark for alle patientgrupper

Punkt 7: 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. akutupakke og venteliste.

Da akutupakken udløb med udgangen af 2024 er der sket en tilpasning af de data som præsenteres vedrørende 2025.

Sundhedsudvalget bedes tage orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har løbende i 2023 og 2024 fået en orientering vedrørende status på akutupakken og ventelisten. Akutupakken udløb med udgangen af 2024, hvor det kunne konstateres, at regionerne opfyldte målsætningerne om bl.a. at nedbringe ventetiden til niveauet før covid-19-epidemien.

Vedhæftet er en endelige opgørelser af den orientering som Sundhedsudvalget løbende har modtaget vedrørende 2024-aktiviteten.

Yderligere er vedhæftet et bilag med opgørelser af 2025-aktiviteten. Der er grundlæggende tale om flere af de samme opgørelser (hvor enkelte er udgået og nogle er justeret) som har været anvendt for 2024-aktiviteten. For opgørelser af ventetid er disse ændret, så denne kan følges løbende på månedsniveau og med et fokus på den ventetid, som nordjyder har haft på de offentlige nordjyske hospitaler. Udover opgørelse af ventetid til behandling er nu også tilføjet en opgørelse af ventetid til udredning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Orienteringen blev taget til efterretning, og det blev besluttet at punktet behandles som et ordinært punkt på det kommende møde.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 2024

Orientering vedr aktivitet og venteliste SUND 2025

Punkt 8: B: Orientering om maksimale ventetider for kræft

1-31-72-633-24

Resumé

Det er aftalt, at der på hvert møde i Sundhedsudvalget gives en status på overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft.

Det indstilles, at Sundhedsudvalget tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Der er vedlagt månedlig oversigt over overholdelsen af de maksimale ventetider for kræft i Region Nordjylland.

Opgørelserne er opdelt i henholdsvis udredning, behandling og efterbehandling.

Oversigten viser:

- antal forløb omfattet af de maksimale ventetider i den givne måned
- antal forløb gennemført indenfor de maksimale ventetider
- antal forløb, der er længere end de maksimale ventetider, men hvor reglerne er overholdt (patientønske, faglige årsager eller patient har takket nej til andet tilbud)
- eventuelle overskridelser af bekendtgørelsen i den givne måned.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Bilag

Maksimale ventetider feb 2025_SUND

Punkt 9: 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 8. april 2025

Orienteringen blev taget til efterretning.

Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling

Bilag

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

Punkt 10: B: Emner til kommende møder i Sundhedsudvalget

1-01-81-10-24

Resumé

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

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

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget godkendte på Sundhedsudvalgets møde den 29. november 2023 administrationens udkast til Årshjul for 2025.

Årshjulet for 2024 beskriver, hvornår sager forventes af skulle behandles politisk i udvalget. Årshjulet er et dynamisk dokument, som løbende opdateres i administrationen i samarbejde med formandskabet, og prioriteres i samarbejde mellem formandskabet og udvalget.

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

Årshjulet er vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsudvalget:

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

Beslutning

Sundhedsudvalget den 8. april 2025

Udvalget drøftede kommende emner, og gav udtryk for at udvalget ønsker et oplæg om Social Sundhed på det kommende udvalgmøde.

Maloue, Skeel, Tage Leegaard og Kim Frost deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsudvalget – Vejledende årshjul 2025, april 2025 møde

Punkt 11: Eventuelt

1-01-81-10-24

Beslutning

Intet under eventuelt.

Punkt 12: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-10-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.