

# REFERAT Hospitalsudvalget d. 06-01-2025

**Mødedato** Mandag d. 06. januar 2025 kl. 09:00

**Mødested** Regionshuset Viborg, mødelokale B4 1. sal, Skottenborg 26, 8800 Viborg

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                       |    |
|---------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Godkendelse af visionsplan for udvikling af Aarhus Universitetshospital.....          | 3  |
| Godkendelse af meraktivitetsprojekt vedr. grå stær 1. halvår 2025.....                | 5  |
| Forsøgsordning med sensorbaserede glukosemåler til patienter med type 2-diabetes..... | 7  |
| Orientering om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventelister #.....         | 9  |
| Orientering om status vedrørende aftale om en akutplan for sygehusvæsenet #.....      | 10 |
| Orientering om politisk opfølgning på Budget 2025 #.....                              | 13 |
| Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #.....  | 15 |
| Gensidig orientering #.....                                                           | 16 |
| Underskriftsark #.....                                                                | 17 |

# Punkt 1: Godkendelse af visionsplan for udvikling af Aarhus Universitetshospital

1-31-72-291-21

## Resume

Regionsrådet igangsatte i 2021 en proces med henblik på udarbejdelse af en plan for udviklingen af Aarhus Universitetshospital. Der fremlægges nu et udkast til en visionsplan for udviklingen af Aarhus Universitetshospital, som inden for en række udvalgte temaer skal bidrage til at konkretisere regionsrådets ambition om at have et langsigtet perspektiv på sikringen af rammebetingelserne og udviklingen af et fortsat stærkt universitetshospital i Region Midtjylland.

## Indstilling

### Direktionen indstiller,

at visionsplan for udvikling af Aarhus Universitetshospital godkendes.

## Sagsfremstilling

Regionsrådet igangsatte i 2021 en proces med henblik på udarbejdelse af en plan for udviklingen af Aarhus Universitetshospital. Der foreligger nu et samlet udkast til en visionsplan for udviklingen af Aarhus Universitetshospital, som fremlægges med henblik på endelig godkendelse. Efter godkendelse vil udkastet blive færdiggjort med hensyn til opsætning, grafik, billeder mv.

Hospitalsudvalget udsatte i december 2024 behandlingen af visionsplanen, idet udvalget ønskede, at elementer i forslaget justeres. De ændringer, der er foretaget som følge heraf, er markeret med rød skrift i vedlagte udkast.

Hospitalsudvalget har fungeret som politisk følgegruppe for projektet. Det løbende arbejde med planen har været forankret i en administrativ styregruppe bestående af repræsentanter fra direktionen, alle hospitalsledelser samt medarbejder- og lederrepræsentanter fra hoved-MEDudvalget ved Aarhus Universitetshospital.

### Visionsplanens funktion

Udkastet til planen skal ses som et bud på en konkretisering af regionsrådets ambition om at have et langsigtet perspektiv på sikringen af rammebetingelserne og udviklingen af et fortsat stærkt universitetshospital i Region Midtjylland, der klinisk, forsknings- og uddannelsesmæssigt befinder sig på højeste internationale niveau.

Visionsplanen er tænkt at skulle fungere som en platform for prioritering, kommunikation og koordinering, herunder som en række strategiske pejlemærker for regionsrådet, når der er behov for at tage beslutninger og foretage prioriteringer, der har enten direkte eller indirekte betydning for Aarhus Universitetshospitals robusthed og fortsatte muligheder for at udfolde sit potentiale som et fortsat stærkt universitetshospital i både regional, national og international sammenhæng.

### Centrale temaer i visionsplanen

Visionsplanens indhold er bygget op omkring fire udvalgte temaer under følgende overskrifter:

- Ambitioner for Aarhus Universitetshospital i fremtidens sundhedsvæsen
- Styrkepositioner og særlige udviklingsområder
- Forskning til fremtiden
- Grundlag og forudsætninger for visionsplanens virkeliggørelse.

### *Ambitioner og forudsætninger*

I forhold til ambitioner og forudsætninger for et fortsat stærkt universitetshospital i Region Midtjylland adresserer planen ikke mindst patientens perspektiv, medarbejdernes kompetencer samt Aarhus Universitetshospitals samarbejdsrelationer, herunder blandt andet det tætte samspil med Aarhus Universitet samt vigtigheden af et robust og sammenhængende hospitalsvæsen, hvor Aarhus Universitetshospital og regionshospitalet er hinandens forudsætninger. Hertil kommer nationalt og internationalt samarbejde på flere niveauer.

### *Bevare og udvikle*

Visionsplanen skal understøtte et fortsat fokus på at bevare og videreudvikle Aarhus Universitetshospitals styrkepositioner til gavn for patienterne og samtidig bidrage til hospitalets omdømme og evne til at tiltrække dygtige og engagerede medarbejdere og ledere til både klinik og forskning. Udover at betone forskningens afgørende betydning inddrager visionsplanen Aarhus Universitetshospitals arbejde med særlige udviklingsområder som et strategisk redskab til at fremme behandlingsområder med et særligt potentiale, men hvor der midlertidigt - over en længere periode - er brug for et målrettet fokus på, at potentialer kan realiseres fuldt ud og løftes til et niveau, hvor Aarhus Universitetshospital kan blive førende på feltet nationalt og internationalt.

### *Universitetshospitalets rolle i fremtidens sundhedsvæsen*

Med udgangspunkt i hospitalets forskningsmiljøer, faglige ekspertise og engagement i innovation og internationalt samarbejde rammesætter visionsplanen endvidere den vigtige rolle, som Aarhus Universitetshospital har i forhold til den nødvendige transformation af sundhedsvæsenet og et øget fokus på udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Dette handler om at bidrage til at finde holdbare og velbegrundede løsninger på de udfordringer, der knytter sig til blandt andet en aldrende befolkning, flere kronikere, reducerede rekrutteringsmuligheder, generelt pres på ressourcerne samt et behov for effektivt og smidigt at kunne udvikle og implementere sundhedstilbud nært på borgeren/patienten med tilhørende organisatorisk og teknologisk understøttelse.

Undervejs i arbejdet med visionsplanen har den sundhedspolitiske dagsorden bevæget sig i retning af et øget fokus på udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Som det fremgår, har det været et ønske med visionsplanen at tydeliggøre Aarhus Universitetshospitals rolle i fremtiden - både inden for højt specialiseret og forskningsdrevet hospitalsbehandling, men også universitetshospitalets rolle som en afgørende drivkraft i et sundheds- og hospitalsvæsen, der udviklings- og driftsmæssigt forventes at være i stand til at understøtte stadigt flere sundhedstilbud i og tæt på borgerens hjem.

## **Beslutning**

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at visionsplan for udvikling af Aarhus Universitetshospital godkendes, idet ordlyden "understøttes af regionshospitalet" på side 7 i visionsplanen ændres til "sker i samspil med regionshospitalet", og idet der i bilaget vedrørende det særlige strategiske tiltag om Dansk Neuroforskningscenter tilføjes en passus, der betoner koblingen til psykiatriske sygdomme.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Tidligere Politisk Behandling**

Hospitalsudvalget udsatte den 2. december 2024 behandlingen af visionsplanen med henblik på en fornyet behandling, hvor udvalget ønskede, at elementer i forslaget er justeret. Udvalget har herudover løbende behandlet sager relateret til emnet, senest den 7. oktober 2024, hvor udvalget modtog en orientering om den kommende politiske behandling af visionsplanen.

Udvalg for bæredygtighed, teknologi og anlæg har desuden den 6. marts 2023 modtaget en orientering om visionsplanen og blandt andet behovet for strategiske investeringer.

Regionsrådet godkendte den 18. august 2021 forslag til plan for udarbejdelse af udviklingsplan for Aarhus Universitetshospital, herunder at hospitalsudvalget fungerer som politisk følgegruppe for projektet.

## **Bilag**

Visioner for udvikling af Aarhus Universitetshospital m. ændringsforslag

## Punkt 2: Godkendelse af meraktivitetsprojekt vedr. grå stær 1. halvår 2025

1-31-72-191-15

### Resume

Der orienteres i dette punkt om, at der er et forberedende arbejde i gang vedrørende decentralisering af budgetansvaret inden for grå stær. Regionsrådet vil således i løbet af foråret 2025 blive forelagt en sag, hvor der skal tages stilling til indførelsen af decentraliseret budgetansvar inden for grå stær. I forbindelse med forberedelserne til en decentralisering af budgetansvaret foreslås det, at der gives midler til et meraktivitetsprojekt inden for grå stær-operationer i 1. halvår 2025.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

- at orienteringen vedrørende forberedelse af sag om decentralisering af grå stær tages til efterretning,
- at det beskrevne meraktivitetsprojekt vedrørende grå stær godkendes, og
- at der beviliges 800.000 kr. til Regionshospitalet Gødstrup til udførelsen af 200 ekstra grå stær-operationer i 1. halvår 2025. Midlerne finansieres via Puljen til behandling på privathospitaler, jf. tabel 1.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

I forlængelse af en status for områder med alvorlige kapacitetsudfordringer, som blev præsenteret for regionsrådet i oktober 2023, blev der udpeget fem specialer, som i første omgang skulle prioriteres politisk og på tværs af regionen, herunder øjensygdomme. En arbejdsgruppe vedrørende kapacitetsudfordringer på øjenområdet har peget på mulige indsatser på øjenområdet med henblik på at imødegå kapacitetsudfordringer, herunder at øge antal grå stær-operationer på regionens hospitaler og eventuelt hjemtage aktivitet på området.

Regionsrådet har herudover i forlængelse af budgetforliget for 2025 behandlet en sag vedrørende forbruget på privathospitaler, hvor det blev besluttet, at orienteringen skulle indgå i det videre arbejde med at afdække områder, hvor der med fordel kan indføres decentralt budgetansvar.

#### Decentralisering af budgetansvar på øjenområdet

Administrationen har nedsat en arbejdsgruppe med henblik på at udarbejde forslag til model for decentralisering af budgetansvaret for dele af eller hele øjenområdet.

Arbejdsgruppen har vurderet, at det er mest hensigtsmæssigt at starte med en decentralisering af budgetansvaret for grå stær (det øvrige øjenområde foreslås eventuelt decentraliseret på et senere tidspunkt). Der arbejdes derfor videre med forslag om en decentralisering af budgetsansvaret for grå stær med ikrafttrædelse pr. 1. juli 2025. Regionsrådet vil i foråret 2025 blive forelagt en sag med forslag om decentralisering af budgetansvaret for grå stær.

#### Igangsatte initiativer på øjenområdet

I efteråret 2024 blev der igangsat et meraktivitetsprojekt inden for grå stær med det formål at nedbringe ventetiderne til udredning og behandling. Konkret blev der bevilliget 800.000 kr. til Regionshospitalet Randers til meraktivitetsprojekt i efteråret 2024 med 200 ekstra operationer (udover baseline). De øvrige hospitaler har ikke haft mulighed for at udføre meraktivitet i efteråret 2024. De indsatser, der har været igangsat inden for grå stær i efteråret 2024, herunder meraktivitetsprojektet, har medvirket til et fald i antallet af ventende patienter, men der kan med fordel fortsættes med meraktivitet med henblik på at nedbringe antallet af ventende patienter yderligere.

#### Meraktivitet i 1. halvår 2025

Administrationen foreslår, at der som forberedelse til decentraliseringen af grå stær også gives midler til et meraktivitetsprojekt i foråret 2025.

Hensigten med meraktivitetsprojektet er, at afdelingerne får mulighed for at:

1. fortsætte efterårets meraktivitet (undgå 'stop-and-go')
2. øge aktiviteten med henblik på at komme så langt ned i ventetid/nedbringe antallet af ventende patienter mest muligt, inden decentraliseringen træder i kraft
3. opbygge kapacitet og kompetencer, så afdelingerne, allerede inden decentraliseringen træder i kraft, kan opnormere/tiltrække nødvendigt personale til at kunne mindske antallet af patienter, der går på privathospital.

Regionshospitalet Gødstrup har på nuværende tidspunkt, som eneste hospital, ønsket at indgå i et meraktivitetsprojekt. Regionshospitalet Gødstrup ønsker i 1. halvår 2025 at udføre 200 grå stær-operationer ud over deres baseline på 520 grå stær-operationer.

Det foreslås, at rammerne for meraktivitetsprojektet i efteråret 2024 videreføres, og dermed at hospitalerne honoreres med 4.000 kr. pr. grå stær-operation.

Det indstilles således, at Regionshospitalet Gødstrup bevilliges 800.000 kr. til udførelsen af 200 ekstra grå stær-operationer i 1. halvår 2025. Midlerne foreslås finansieret via Puljen til udgifter til privathospitaler. Puljen til behandling på privathospitaler forventes at have færre udgifter til grå stær-operationer på privathospital grundet meraktiviteten udført på Regionshospitalet Gødstrup. Hvis øvrige hospitaler får mulighed for at byde ind på meraktivitet i løbet af 1. halvår 2025, foreslås det finansieret på samme måde.

Tabel 1, Oversigt over bevilling

| Tabel 1 . Oversigt over bevilling                             |            |            |            |                    |
|---------------------------------------------------------------|------------|------------|------------|--------------------|
| 1.000 kr.                                                     | Drift 2025 | Drift 2026 | Drift 2027 | Drift 2028 og frem |
| 2025 p/l                                                      | Udgift     | Udgift     | Udgift     | Udgift             |
| Bevillingsændringer <sup>1</sup>                              |            |            |            |                    |
| Regionshospital Gødstrup                                      | 800        |            |            |                    |
| Fælles udgifter- og indtægter, Behandling på privathospitaler | -800       |            |            |                    |
| Bevillingsændringer i alt                                     | 0          | 0          | 0          | 0                  |

<sup>1</sup>+ = øgede udgifter og - = reducerede udgifter

## Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen vedrørende forberedelse af sag om decentralisering af grå stær tages til efterretning,

at det beskrevne meraktivitetsprojekt vedrørende grå stær godkendes, og

at der bevilliges 800.000 kr. til Regionshospitalet Gødstrup til udførelsen af 200 ekstra grå stær-operationer i 1. halvår 2025. Midlerne finansieres via Puljen til behandling på privathospitaler, jf. tabel 1.

Udvalget ønskede, at der på et kommende udvalgsmøde behandles et punkt, hvor der sættes fokus på erfaringer fra Region Syddanmarks friklinik på Grindsted Sygehus.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## TidligerePolitiskBehandling

På regionsrådsmødet den 20. november 2024 behandlede regionsrådet en sag vedrørende forbruget på privathospitaler og det decentrale budgetansvar i Region Midtjylland.

På regionsrådsmødet den 21. august 2024 blev regionsrådet orienteret om arbejdet med kapacitetsudfordringer på fem udvalgte specialer, herunder øjenområdet.

## Punkt 3: Forsøgsordning med sensorbaserede glukosemåler til patienter med type 2-diabetes

1-31-72-1188-19

### Resume

Regionsrådet orienteres om forsøgsordningen med sensorbaserede glukosemålere til voksne, som har type 2-diabetes, og udmøntningen til forsøgsordningen. Projektet er besluttet af regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening. Herudover er der forslag om udmøntning af midler til Steno Diabetes Center Aarhus, der varetager ordningen for Region Midtjylland.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

- at orienteringen om forsøgsordning med sensorbaserede glukosemålere til patienter med type 2-diabetes tages til efterretning, og
- at der udmøntes midler til Steno Diabetes Center Aarhus for 2025 og 2026 fra den bevilling, som Region Midtjylland har modtaget til projektet, jf. tabel 1.

### Sagsfremstilling

Som en del af en politisk aftale mellem regeringen, Danske Regioner og Kommunernes Landsforening om "Mere behandling hjemme", er man blevet enige om at starte en forsøgsordning med sensorbaserede glukosemålere til voksne, som har type 2-diabetes. Forsøgsordningen løber over tre år og foregår i alle regioner. På landsplan inkluderes 4.400 patienter.

#### Formål med forsøgsordning

Formålet med forsøgsordningen er at afprøve sensorer i stor skala til patienter med type 2-diabetes med henblik på at tilbyde sensorer som hjemmemålingsudstyr til at styrke egenomsorg, forbedre regulering samt øge tryghed og tilfredshed. Herunder skal det afsøges, om hjemmemålingsudstyr muliggør, at antallet af fysiske kontakter kan reduceres. Det er de fem Steno Diabetes Centre, som står for udførelsen af projektet, hvorfra der er udpeget regionale, kliniske tovholdere og projektledere til projektet.

Under forsøgsordningen er der etableret følgende tre delprojekter med forskellige målgrupper:

#### *Delprojekt 1*

- 3.660 patienter (heraf 795 patienter i Region Midtjylland) med type 2-diabetes i insulinbehandling og i forløb i et diabetesambulatorie i de fem regioner.

#### *Delprojekt 2*

- 440 patienter (heraf 165 patienter i Region Midtjylland) med type 2-diabetes i insulinbehandling i almen praksis. Der etableres et projekt med udvalgte lægehuse, der har et stort antal patienter med type 2-diabetes, og som ønsker at indgå i projektet.

#### *Delprojekt 3*

- 300 gravide (heraf 56 patienter i Region Midtjylland) med type 2-diabetes i insulinbehandling på tværs af de fem regioner.

I alle tre delprojekter tilbydes et tilfældigt udsnit af målgruppen en sensorbaseret glukosemåler i 2025 og 2026. Hittidigt har det kun været muligt for denne gruppe patienter at få en sensorbaseret glukosemåler gennem fritvalgsordningen, hvor patienten selv betaler differencen i forhold til det produkt, som kommunen vurderer patienten er berettiget til. Interventionen består grundlæggende af et tilbud om sensor med tilhørende uddannelse og mulighed for yderligere støtte.

Resultaterne fra forsøgsordningen skal benyttes som primært datagrundlag i en analyseopgave, som Danske Regioner har stillet Behandlingsrådet. Analyseopgaven skal give svar på, om eller til hvilke grupper sensorer kan anbefales som standardbehandling.

Den foreløbige projektplan blev godkendt den 29. august 2024 af Danske Regioners direktørkreds for det nære og sammenhængende sundhedsvæsen. Projektplanen forventes endeligt godkendt i december 2024.

Økonomi

I aftalen er der samlet afsat 178,6 mio. kr., hvoraf 156 mio. kr. er udmøntet til regionerne på baggrund af bloktilskudsnøglen. Region Midtjyllands andel er 10,211 mio. kr. i 2024, 12,584 mio. kr. i 2025 og 11,256 mio. kr. i 2026. Midlerne skal bruges til projektledelse, monitorering og evaluering samt til de kliniske tovholdere. Derudover er der udgifter til indkøb af sensorer, aktivitet som sensorpåsætning i klinikken, øget antal kontakter i klinikken, registrering, lagerstyring, oplæring, holdaktivitet med mere.

Da indkøb af sensorer til patienterne først vil blive foretaget i 2025, vil der være et mindreforbrug i 2024, men et merforbrug i 2025 og 2026. Derfor forudsættes det, at ubrugte midler for 2024 overføres til 2025 og 2026. Det vil være regionsrådet, der skal tage endeligt stilling hertil i forbindelse med overførselssagen i april 2025.

Midlerne for 2025 og 2026 udmøntes til Steno Diabetes Center Aarhus i forbindelse med denne sag.

Tabel 1, Oversigt over bevilling

| Tabel 1. Oversigt over bevilling                          |            |            |            |            |                    |
|-----------------------------------------------------------|------------|------------|------------|------------|--------------------|
| 1.000 kr.                                                 | Drift 2024 | Drift 2025 | Drift 2026 | Drift 2027 | Drift 2028 og frem |
| 2024 p/l (2025 og frem = 2025 p/l)                        | Udgift     | Udgift     | Udgift     | Udgift     | Udgift             |
| Bevillingsændringer <sup>1</sup>                          |            |            |            |            |                    |
| Steno Diabetes Center Aarhus, Aarhus Universitetshospital |            | 12.584     | 11.256     |            |                    |
| Fællesudgifter og -indtægter, Diabetesområdet - Teknologi |            | -12.584    | -11.256    |            |                    |
| Bevillingsændringer i alt                                 | 0          | 0          | 0          | 0          | 0                  |

Beslutning

Hospitalsudvalget indstiller til forretningsudvalget,

at orienteringen om forsøgsordning med sensorbaserede glukosemålere til patienter med type 2-diabetes tages til efterretning, og

at der udmøntes midler til Steno Diabetes Center Aarhus for 2025 og 2026 fra den bevilling, som Region Midtjylland har modtaget til projektet, jf. tabel 1.

Udvalget ønskede på et kommende møde at modtage orientering om organisering og styring af Steno Diabetes Center Aarhus samt om finansiering, der sker fra Novo Nordisk, til forskning i Region Midtjylland.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 4: Orientering om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventelister #**

1-31-72-587-24

### **Resume**

Direktionen orienterer om status på overholdelse af udredningsretten, nedbringelse af de gennemsnitlige ventetider til behandling og den seneste udvikling på igangsatte og kommende projekter.

Dette er den sidste faste orientering vedrørende ekstraordinære aktiviteter, da midlerne ophørte med udgangen af 2024.

### **Indstilling**

#### **Direktionen indstiller,**

at orienteringen om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

#### **Sagen behandles i følgende stående udvalg:**

Hospitalsudvalget

Psykiatri- og socialudvalget

Regionsrådet har i august 2024 besluttet, at den videre opfølgning på de ekstraordinære tiltag til forbedring af overholdelse af udredningsretten og nedbringelse af de gennemsnitlige ventetider til behandling i resten af 2024 sker ved, at hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteres om målopfyldelse i forhold til overholdelse af målsætning for udredningsretten og den gennemsnitlige ventetid til behandling. Derudover vil udvalgene samtidig blive orienteret om den seneste udvikling på igangsatte og kommende projekter.

Af hensyn til at oplysningerne er så opdaterede som muligt, sker orienteringerne ved en mundtlig præsentation af direktionen. Hovedpointerne vil fremgå af en præsentation, som efter mødet vedlægges som bilag til punktet.

Direktionen vil på mødet give en sidste status på de ekstraordinære aktiviteter ved indgangen til januar 2025.

Administrationen forventer at forelægge hospitalsudvalget en opsamling/evaluering af de igangsatte initiativer i somatikken i marts/april 2025, når data er klar. Psykiatri- og socialudvalget vil få den næste kvartalsvise status på nedbringelse af ventetid til udredning og behandling på mødet den 5. marts 2025.

### **Beslutning**

Hospitalsudvalget tog orienteringen om ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider til efterretning.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Tidligere Politisk Behandling**

Hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget blev orienteret om seneste status på ekstraordinære aktiviteter til afvikling af ventetider på møderne i september, oktober, november og december 2024.

Regionsrådet godkendte den 21. august 2024, at hospitalsudvalget og psykiatri- og socialudvalget orienteres om fremdriften i gennemførelsen af ekstraordinære aktiviteter i resten af 2024.

### **Bilag**

Status på ekstraordinære tiltag

## Punkt 5: Orientering om status vedrørende aftale om en akutplan for sygehusvæsenet #

1-31-72-146-23

### Resume

Der orienteres om status vedrørende "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet". Danske Regioner udarbejder løbende skriftlige statusredegørelser for afviklingen af behandlingsefterslæbet. Som supplement hertil har administrationen udarbejdet et overblik over Region Midtjyllands resultater i de første tre kvartaler af 2024 samt de aktuelle indsatser, der arbejdes med for at realisere akutplanens målsætninger.

### Indstilling

#### Direktionen indstiller,

at orienteringen om status vedrørende "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet" tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

Som en del af "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet" udarbejder Danske Regioner skriftlige statusredegørelser for afviklingen af behandlingsefterslæbet i forbindelse med politiske møder mellem indenrigs- og sundhedsministeren og de fem regionsrådsformænd. Region Midtjylland bidrager i lighed med de øvrige regioner til udarbejdelsen af disse redegørelser. Vedlagte statusredegørelse fra oktober 2024, som indeholder opfølgning på 2. kvartal 2024, blev fremsendt til regionsrådets medlemmer den 24. oktober 2024. Seneste politiske opfølgningsmøde den 12. december 2024 blev aflyst. Der blev i stedet afholdt et møde den 19. december 2024 mellem Danske Regioners formandskab og Indenrigs- og sundhedsministeren. På den baggrund er punktet opdateret med statusredegørelse fra december 2024, som blev offentliggjort i forlængelse af dette møde, og som omhandler udviklingen i 3. kvartal 2024. Statusredegørelsen blev fremsendt til regionsrådets medlemmer den 2. januar 2025.

Som supplement hertil har administrationen opstillet vedlagte overblik, der er tænkt som et hurtigt overblik over Region Midtjyllands resultater og aktuelle indsatser i forhold til akutplanen. Overblikket består af oplysninger vedrørende status for opfyldelsen af aftalens tre overordnede målsætninger med fokus på årets første tre kvartaler samt aktuelle spor i arbejdet med akutplanen.

Der henvises endvidere til den månedlige status, som hospitalsudvalget modtager vedrørende de ekstraordinære tiltag til forbedring af overholdelse af udredningsretten og nedbringelse af de gennemsnitlige ventetider til behandling, herunder den seneste udvikling på igangsatte og kommende projekter.

#### Status for målopfyldelsen i Region Midtjylland

Den erfarede ventetid på somatisk behandling skal ned på et gennemsnit på 37 dage (+/- 2 dage) for regionerne samlet. Ventetiden for al somatisk behandling i Region Midtjylland var 50 dage i 1. kvartal 2024. I 2. kvartal faldt den til 45 dage og yderligere i 3. kvartal, hvor den gennemsnitlige ventetid var 43 dage (42,5 dage).

For regionerne samlet er det konkrete mål for normalisering af overholdelsen af udredningsretten, at mindst 82 % (+/- 3 procentpoint) af udredningsforløbene er afsluttet inden for 30 dage for regionerne samlet. Region Midtjyllands andel af udredningsforløb afsluttet inden for 30 dage i 1. kvartal 2023 lå på 64 %. Målopfyldelsen blev forbedret med 8 procentpoint i 2. kvartal, hvor den lå på 72 %. Den positive udvikling er fortsat i 3. kvartal, hvor målopfyldelsen steg med yderligere 6 procentpoint til 78 %.

Værdien af den kirurgiske produktion (operationsaktiviteten opgjort i kroner) for regionens egne hospitaler og offentligt finansieret aktivitet på privathospitaler skulle fra 2022 til 2023 stige med 3 %. Region Midtjylland nåede målet i 2023 med en stigning på ca. 4 %. I 2024 ligger den kirurgiske produktionsværdi i årets tre første kvartaler (januar-september) ca. 4 % over samme periode i 2022. Der er således fortsat en høj operationsaktivitet. Antallet af operationer i 1.-3. kvartal var 153.716 (2022), 169.208 (2023) og 174.667 (2024), det vil sige ca. 14 % flere operationer i 2024 sammenlignet med 2022.

#### Aktuelle spor i arbejdet med akutplanen

Der er igangsat en række forskellige indsatser, der særligt har fokus på målopfyldelse i forhold til udredningsretten samt nedbringelse af ventetiderne på behandling:

- *Ledelsesmæssigt fokus og gensidig læring* gennem brug af blandt andet tavlemøder og ledelsesinformation, vedvarende ledeskommunikation med vægt på transformation og digitalisering af arbejdsgange og patientforløb samt øget koordinering af stabsfunktionernes understøttelse af indsatsen på forskellige niveauer.

- *Meraktivitet og kapacitetsoptimering* omfattende blandt andet etablering af friklinikker inden for forskellige specialer, afprøvning af garantiklinikkoncept, fortsat udnyttelse af den private sektors kapacitet på relevante områder og senest udnyttelse af ekstraordinære midler fra økonomiaftalen for 2025 til meraktivitet i indeværende år.
- *Data og registrering* er også et vigtigt selvstændigt spor, idet korrekt og systematisk registrering er forudsætningen for, at udviklingen i målopfyldelse kan følges på basis af retvisende data.
- *Transformation* henviser til behovet for at holde fast i transformationsdagsordenen og dermed fokus på, at meraktivitet ikke må fjerne opmærksomheden fra den fortsatte udvikling af et sundhedsvæsen, der prioriterer forebyggelse, understøttelse af patientens egenomsorg/selvhjulpenhed, og som foretager fagligt velbegrundede fravalg af aktiviteter og tilbud, som ikke skaber tilstrækkelig værdi for patienterne.

Der henvises til vedlagte overblik for yderligere oplysninger om de enkelte spor.

## Baggrund

Regeringen og Danske Regioner indgik den 23. februar 2023 "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet", også kaldet akutplanen. Med aftalen om akutplanen er parterne enige om tre overordnede målsætninger for en normalisering af situationen på landets hospitaler.

Der er for det første en målsætning om, at ventelister er nedbragt inden udgangen af 2024, så de erfarede ventetider er normaliseret i forhold til niveauet før COVID-19-pandemien.

Dernæst er det en målsætning, at den samlede kirurgiske aktivitet (inklusive den private aktivitet) i gennemsnit i 2023 skal være 3 % højere end i 2022. Dette er baseret på en forventning om, at aktiviteten på de offentlige sygehuse i løbet af 2023 gradvist forøges, så det svarer til niveauet før COVID-19.

For det tredje er det en målsætning, at overholdelsen af udredningsretten i somatikken skal være normaliseret ved udgangen af 3. kvartal 2024 i forhold til niveauet før COVID-19-pandemien (målsætningen er præciseret, idet den oprindelige målsætning var, at normaliseringen skulle ske i løbet af 2023).

Regeringen og Danske Regioner er samtidig enige om at igangsætte en række indsatser inden for følgende områder:

- Afhjælpning af flaskehalse og bemandingsmæssige problemer
- Hurtigere autorisation af udenlandsk arbejdskraft
- Bedre brug af kapaciteten på de offentlige sygehuse
- Robustgørelse af akutmodtagelser
- Brug af kapacitet på private sygehuse (delaftale herom indgået den 10. februar 2023).

Region Midtjylland har således arbejdet med en bred vifte af temaer, som også er prioriterede i akutplanen. Det drejer sig fx om indførelsen af 72-timers behandlingsansvar, fokus på akutområdet/det akutte pres på sundhedsvæsenet, det tværsektorielle samarbejde om at forebygge sygehusophold og sikre gode overgange samt udbredelse af ordningen med faste plejehjemslæger.

Hertil kommer en række personalerettede tiltag som fx deling af vagtarbejde samt understøttelse af, at flere skal bidrage til patientnært arbejde, samtidig med at de administrative byrder i klinikken reduceres mest muligt, sikring af en god start for nye medarbejdere samt bedre arbejdstilrettelæggelse. Øgning af uddannelseskapaciteten på anæstesisygeplejerskeområdet har været et andet eksempel på ét af nedslagspunkterne i forbindelse med den løbende afrapportering og opfølgning i forhold til Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

## Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om status vedrørende "Aftale om en akutplan for sygehusvæsenet" til efterretning, idet udvalget ønskede at følge de indsatser, der er sat i gang med henblik på transformation af hospitalernes drift.

Udvalget noterede sig, at der i første omgang sættes fokus på opfølgning på implementering af Vælg Klogt-initiativer på det kommende udvalgsmøde.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## Tidligere Politisk Behandling

Hospitalsudvalget modtog senest en tilsvarende statusredegørelse vedrørende arbejdet med akutplanen på mødet den 9. september 2024.

## **Bilag**

Statusredegørelse for regionernes afvikling af efterslæb 2. kvartal 2024

Arbejdet med Akutplanen i Region Midtjylland, 1.-3. kvartal 2024

Statusredegørelse for regionernes afvikling af efterslæb 3. kvartal 2024

# Punkt 6: Orientering om politisk opfølgning på Budget 2025 #

1-21-78-2-24

## Resume

Hospitalsudvalget har ønsket en generel udvalgsdrøftelse af Budget 2025 for så vidt angår hospitalsområdet i Region Midtjylland samt den politiske opfølgning herpå. I 'Aftale om Budget 2025 for Region Midtjylland' (budgetforliget) er det besluttet, at der skal udarbejdes en liste over de aftalepunkter i budgetforliget, der har særlig politisk interesse.

I december 2024 har forretningsudvalget - i forlængelse heraf - godkendt en såkaldt 'budgetstyreliste' samt rammer for opfølgning, som der orienteres om i denne sag.

## Indstilling Direktionen indstiller,

at orienteringen om Budgetstyreliste 2025 tages til efterretning.

## Sagsfremstilling

Hospitalsudvalget har aftalt, at et udvalgsønske om en drøftelse af relevante elementer af Budget 2025 skulle ske i forlængelse af, at forretningsudvalget har behandlet en såkaldt budgetstyreliste med beslutninger fra Budget 2025, der har særlig politisk opmærksomhed.

I 'Aftale om Budget 2025 for Region Midtjylland' (budgetforliget) er det således besluttet, at der skal udarbejdes en liste over de politiske aftalepunkter i budgetforliget, der har særlig politisk interesse. En såkaldt budgetstyreliste, der skal bruges som et redskab til at følge op på gennemførelsen af aftalepunkterne fra Budget 2025.

### Orientering om budgetstyreliste

Forretningsudvalget har i december 2024 godkendt budgetstyrelisten samt rammer for opfølgning. Der tages forbehold for mindre ændringer på baggrund af behandlingen i forretningsudvalget den 10. december 2024.

Budgetstyrelisten omfatter opgaver af særlig politisk interesse. Opgaver af mere administrativ karakter, fx udmøntninger, fremgår ikke af listen eller opfølgningen, men indgår i stedet i det almindelige administrative arbejde.

Til udvalgets orientering fremgår budgetstyrelisten af vedlagte bilag, Budgetstyreliste 2025.

Der er i udarbejdelsen af budgetstyrelisten søgt sparring med Viborg Kommune, der bruger et lignende redskab i kommunens budgetopfølgning.

### Opfølgning

Der sker løbende opfølgning på opgaverne på budgetstyrelisten én gang pr. kvartal. Den kvartalsvise opfølgning har til formål at give en status på de politiske aftalepunkter i budgetforliget for 2025.

Nedenfor fremgår tidsplanen for opfølgning.

| Opfølgningsplan for Budgetstyrelisten |
|---------------------------------------|
| Mødedato for forretningsudvalget      |
| 18. februar                           |
| 13. maj                               |
| 12. august                            |
| 11. november                          |

## Beslutning

Hospitalsudvalget tog orienteringen om Budgetstyreliste 2025 til efterretning.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## TidligerePolitiskBehandling

Forretningsudvalget godkendte den 10. december 2024 'Budgetstyrelisten 2025' samt rammerne for opfølgning.

Hospitalsudvalget aftalte den 7. oktober 2024, at udvalgets ønske om en udvalgsdrøftelse af relevante elementer af Budget 2025 sker i forlængelse af, at forretningsudvalget har behandlet en budgetstyreliste med beslutninger fra Budget 2025, der har særlig politisk opmærksomhed. Det blev umiddelbart vurderet, at den ønskede udvalgsdrøftelse kan finde sted primo 2025.

## **Bilag**

Budgetstyreliste 2025

## **Punkt 7: Orientering om plan for større sager og emner til drøftelse på kommende møder #**

1-00-3-25

### **Resume**

Oversigt over større sager og emner på udvalgets kommende møder er opdateret.

### **Indstilling**

**Direktionen indstiller,**

at orienteringen om emner til drøftelse på kommende møder tages til efterretning.

### **Sagsfremstilling**

Til orientering forelægges en opdateret oversigt over større sager og emner, der forventes dagsordenssat i 2025.

Der er som vanligt tale om en foreløbig og ikke udtømmende liste over emner, der efter ønske fra udvalget planlægges behandlet på hospitalsudvalgets kommende møder.

### **Beslutning**

Hospitalsudvalget tog orienteringen om emner til drøftelse på kommende møder til efterretning, idet det blev ønsket, at der sættes et yderligere fokus på det geriatriske område, herunder både i udvalget og på en temadag for regionsrådet, samt at der sker opfølgning på dialog med de lægefaglige selskaber om transformationsinitiativer.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

### **Bilag**

Oversigt vedrørende hospitalsudvalgets møder i 2025

## Punkt 8: Gensidig orientering #

1-00-3-25

### Sagsfremstilling

Gensidig orientering af udvalgets medlemmer.

### Beslutning

Hospitalsudvalget modtog indledningsvis en orientering om status vedrørende Kvindesygdomme og fødsler på Aarhus Universitetshospital, hvor der blandt andet er aftalt en dialog, hvor hospitalsledelsen mødes med barselsafsnittet og afdelingsledelsen.

Udvalget udtrykte en anerkendelse af de udfordringer, der er - og har været - på Kvindesygdomme og fødsler og ønskede desuden på et kommende møde at modtage faktuelle oplysninger vedrørende rammerne for afdelingen. Herunder ønskede udvalget oplysning om aktivitet, belægning, antal medarbejdere, budget og regnskab mv. samt udviklingen i disse.

Udvalget modtog herefter orientering om status for udbuddet af introduktionsstillinger i Speciallægeuddannelsen, hvor der blandt andet blandt repræsentanter for lægesiden er en bekymring for, at antallet af uddannelsespladser bliver en flaskehals i fremtiden i Region Midtjylland. Det blev blandt andet oplyst, at Region Midtjylland, i regi af Danske Regioner, i den aktuelle høring vedrørende dimensioneringen af speciallægeuddannelsen 2026-2030 har ytret bekymring over det stigende optag på medicinstudiet, og at regionerne i forlængelse heraf har opfordret Sundhedsstyrelsen til at udarbejde en efterspørgselsprognose, der giver et grundlag for at fastlægge både dimensioneringen af speciallægeuddannelsen og optaget på medicinstudiet.

Udvalget blev desuden orienteret om, at regionsrådsformanden på vegne af regionsrådet har indgået en revideret samarbejdsaftale med Røde Kors vedrørende etablering af et omsorgscenter, hvor det ikke er specificeret, hvilken kommune omsorgscenteret skal etableres i. Tidsrammen for aftalen er desuden justeret, så projektperioden forlænges frem til udgangen af 2026. Røde Kors forventer at kunne åbne det nye omsorgscenter for borgere fra hele regionen i sommeren 2025.

Direktionen fortalte kort om arbejdsgange i forhold til at kunne få opfølgende knogleskanninger på Regionshospitalet Silkeborg. Det skete med udgangspunkt i en konkret patientcase, hvor en patient skulle via egen læge for at få flyttet en skanning fra Viborg til Silkeborg. Udvalget fik oplyst, at der var tale om menneskelig fejl og en misforståelse, der var opstået i kølvandet på de fusioner, som er blevet gennemført sideløbende i Hospitalsenhed Midt. Det blev understreget, at der er rettet op på fejlen, og at silkeborgensere fortsat kan og vil blive henvist til skanning i Silkeborg.

Hospitalsudvalget drøftede dernæst de nylige ændringer i hospitalsledelsen på Aarhus Universitetshospital samt proces herfor.

Olav Nørgaard orienterede afslutningsvist om en nylig drøftelse i Danske Regioners udvalg for nære sundhedstilbud, hvor en anden region arbejder på at få almen medicinere integreret i psykiatrien. Olav Nørgaard fortalte, at sagen rejses i psykiatri- og socialudvalget, med henblik på om denne model kunne være en vej at gå i Region Midtjylland.

Ulla Holm og Lone Langballe var forhindrede i at deltage i sagens behandling.

## **Punkt 9: Underskriftsark #**

1-00-3-25

### **Sagsfremstilling**

Hospitalsudvalget skal godkende beslutningsprotokollen.

For at godkende beslutningsprotokollen, skal hvert medlem underskrive elektronisk i FirstAgenda ved at trykke på "Godkende".

### **Beslutning**

Underskriftsarket journaliseres på sagen.

Alle var mødt, undtagen Lone Langballe og Ulla Holm, der havde meldt afbud.

Mødet blev hævet kl. 12.50.