

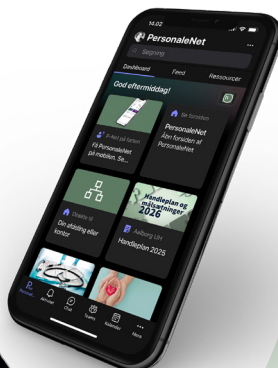


# **Handleplan og målsætninger 2026**

Du finder Handleplan og målsætninger 2026  
på PersonaleNet.

Den kan også tilgås på mobil via  
teams/P-net/dashboard

Lige ved hånden og altid opdateret



Handleplan  
og målsætninger 2026

## **Indhold**

|              |   |
|--------------|---|
| Forord ..... | 5 |
|--------------|---|

## **Somatik**

|                                                                          |   |
|--------------------------------------------------------------------------|---|
| Klargøring, flytning og konsolidering<br>i Hospitalsbyen og på Syd ..... | 6 |
|--------------------------------------------------------------------------|---|

|                    |   |
|--------------------|---|
| Sikker drift ..... | 8 |
|--------------------|---|

|                                                                |    |
|----------------------------------------------------------------|----|
| Sundhedsreform og udvikling<br>af det nære sundhedsvæsen ..... | 12 |
|----------------------------------------------------------------|----|

|                                                              |    |
|--------------------------------------------------------------|----|
| Ligestilling og integration<br>af psykiatri og somatik ..... | 14 |
|--------------------------------------------------------------|----|

## **Psykiatri**

|                           |    |
|---------------------------|----|
| Sammenhæng og nærhed..... | 18 |
|---------------------------|----|

|                                  |    |
|----------------------------------|----|
| Respekt for patientens tid ..... | 19 |
|----------------------------------|----|

|                               |    |
|-------------------------------|----|
| På patientens præmisser ..... | 20 |
|-------------------------------|----|

|                                           |    |
|-------------------------------------------|----|
| Sikkerhed og kvalitet for patienten ..... | 21 |
|-------------------------------------------|----|

|                            |    |
|----------------------------|----|
| En arbejdsplads iTOP ..... | 22 |
|----------------------------|----|

|                                                    |    |
|----------------------------------------------------|----|
| Bæredygtighed, miljø<br>og grønne ressourcer ..... | 23 |
|----------------------------------------------------|----|



# Forord

2026 markerer et afgørende skridt i udviklingen af Aalborg Universitetshospital og det samlede nordjyske sundhedsvæsen. I foråret står vi overfor den største flytning i Region Nordjyllands historie til Hospitalsbyen.

Med implementeringen af Sundhedsreformen, integrationen af psykiatri og somatik, og forberedelserne til et mere udadvendt hospital ser vi ind i en tid præget af både muligheder og udfordringer - en fremtid, som vi møder med høje ambitioner!

Handleplan og målsætninger 2026 skal understøtte de mange forandringer og sikre, at vi fortsat leverer den bedst mulige behandling til vores patienter. Det er væsentligt at bemærke, at planen er udarbejdet inden den fulde organisatoriske integration var gennemført og derfor afspejler bidrag fra både det tidligere Aalborg Universitetshospital og Psykiatrien.

Med de mange nye opgaver der følger i kølvandet på Sundhedsreformen, kan vi se frem til et år, hvor vi alle skal bidrage til en yderligere styrkelse af det tværfaglige samarbejde - både internt og med vores samarbejdspartnere. Vi gør allerede meget sammen i dag, men vi tror på, at Sundhedsreformen, sundhedsrådene og nærsundhedsplaner vil kunne fungere som en løftestang og skabe endnu flere muligheder for at udvikle og gennemføre nye idéer sammen.

Ved at omfavne de forandringer vi står overfor og være parate og åbne overfor at udnytte de synergier, der ligger i at være en fælles organisation og at flytte i nye rammer, vil vi tage de første vigtige skridt hen imod et mere sammenhængende sundhedsvæsen til gavn for de nordjyske patienter, borgere og deres pårørende.

Flytningerne – både dem, der allerede er realiseret i 2025, og dem der venter i foråret 2026 – handler ikke kun om struktur. Året vil i høj grad være præget af visioner. Visioner om at skabe et helhedsorienteret sundhedsvæsen for vores borgere, men også visioner om, at skabe de bedste rammer for vores medarbejdere. Vi er sammen på rejsen henimod et nyt og mere udadvendt hospital og et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen generelt.

I takt med de mange forandringer og den øgede kompleksitet i patientforløbene, vil et særligt fokus på arbejdsmiljø og patientsikkerhed være afgørende. Et godt arbejdsmiljø er ikke blot en forudsætning for trivsel, men også en fundamental byggesten i ydelsen af høj faglig kvalitet i pleje og behandling og sikre patientforløb.

SAMMEN tager vi skridtene mod et nyt og mere udadvendt hospital, der sikrer sammenhængende patientforløb af høj kvalitet til gavn for alle i Nordjylland.

*Vi ser frem til et begivenhedsrigt 2026!*

# Klargøring, flytning og konsolidering i Hospitalsbyen og på Syd

Første halvår af 2026 vil i lighed med 2025 være præget af stor aktivitet forbundet med flytningerne af de kliniske afdelinger. Flere afdelinger er allerede flyttet til Hospitalsbyen og er i fuld gang med at konsolidere sig i nye rammer og indføre nye arbejdsgange. I andet halvår 2026 vil afdelinger fra Nord flyttes til Hospitalsbyen og Syd.

For at sikre en effektiv og koordineret flytning etableres et mødeforum i ledelseskæden. Mødeforummet får mandat til at træffe hurtige beslutninger vedrørende både tekniske, drifts- og patientsikkerhedsmæssige udfordringer, der opstår under flytningen fra Syd og Nord til Hospitalsbyen samt fra Nord til Syd.

TRIO'erne og MED-udvalg spiller en afgørende rolle i forbindelse med flytningerne og den efterfølgende konsolidering i nye rammer og indføring af nye arbejdsgang. Flytningerne og de deraf kommende nye samarbejder, nye arbejdsgange og nye fællesskaber giver anledning til et fortsat fokus på strategisk arbejdsstyrkeplanlægning. Det handler om at sikre tilstrækkelig og kompetent arbejdskraft og de rette kompetencer til rette opgaver – nu og i fremtiden.

## Indsatser og mål

### Indsats

Der følges løbende op på alle vedtagne kliniske og logistiske koncepter i relation til indflytningen i Hospitalsbyen og på Syd med henblik på identifikation af aktuelle indsatsområder. Status på indsatsområderne vil blive drøftet og håndteret på møder i Udvidet Hospitalsledelse en gang om måneden.



**Mål** Afdelingsledelserne understøtter og sikrer implementering af de vedtagne kliniske og logistiske koncepter

### Indsats

Der vil i den afgrænsede flytteperiode i 2026 forekomme drifts- og aktivitetsnedgang for visse planlagte patientprocedurer - f.eks. i form af reduktion i planlagt operationsaktivitet. Akutte patienter, patienter omfattet af maksimale ventetider samt kræft- og hjertepakker skal udredes og behandles under hensyn til patientrettigheder i flytteperioden. Der er indgået aftaler med andre hospitaler i Region Nordjylland og andre regioner om muligheden for varetagelsen af denne patientbehandling, hvis behovet opstår i den afgrænsede flytteperiode.



**Mål** En hurtig tilbagevenden til et normaliseret aktivitetsniveau for alle patientprocedurer skal sikres gennem optimal anvendelse af de nye fysiske rammer og udstyr samt systematisk opfølgning på de nye arbejdsgange. Der forudsættes en gradvis stigning i aktiviteten i løbet af 2026 med det mål, at aktiviteten er på samme niveau som før udflytning i fjerde kvartal 2026

Link til PersonaleNet  
og mere information





# Sikker drift

Alle patienter skal opleve et sammenhængende, sikkert og effektivt forløb af høj faglig kvalitet. Det opnås gennem målrettet prioritering af stabil drift – og med plads til at udvikle både patientbehandling og faglige kompetencer.

”Vælg klogt” er afsættet for at vælge de kliniske aktiviteter, der giver størst værdi for patienterne, og vi møder patienterne digitalt, når der er mulighed for det.

Budgetterne bringes i balance ved bl.a. at reducere merforbrug og fortsætte den positive udvikling på samhandel.

Sikker drift og sammenhængende patientforløb etableres ved kontinuerligt at have fokus på optimale patientflows, patientsikkerhed og ved at sikre den rette personalesammensætning – både i forhold til kompetencer, faggrupper og fleksibilitet.



## Indsatser og mål

### Indsats

For at sikre budgetoverholdelse skal der på alle ledelsesniveauer i hospitalet være en proaktiv tilgang til økonomiopgaven. Dette indebærer et skærpet fokus på budgetoverholdelse og eventuelt kompenserende handlinger. Opgaven understøttes af en målrettet og systematisk økonomistyring i alle ledelsesområder.

- ✓ **Mål** Afdelingerne implementerer de vedtagne økonomihandleplaner, nedbringer merforbrug og sikrer et afdelingsbudget i balance

### Indsats

På Aalborg UH arbejder vi for, at den akutte patient får den rette behandling, udredning og pleje på den rette afdeling og på det rette tidspunkt – og at vi har et godt arbejdsmiljø, hvor vores kompetencer bruges rigtigt første gang. Gode akutte patientforløb er et fælles ansvar for alle afdelinger. Derfor er der iværksat en række initiativer. Der er udarbejdet hospitalsdækkende instrukser for allokering af patienter, styring af hospitalets sengekapacitet samt patientsikre forhold i Akutmodtagelsen ved højt patientindtag. Der er aftaler om teamsamarbejde og lægebemanding i Akutmodtagelsen, indsatser for indlæggelse af patienter i den ”rette seng” første gang samt læring på baggrund af situationer, hvor patientforløbene har været udfordret. Ved indflytning i Hospitalsbyen skal der være kontinuerlig fokus på implementering af de iværksatte initiativer samt aftaler i de enkelte sengekryds om, hvordan man koordinerer og hjælper hinanden på tværs af specialer.

- ✓ **Mål** Opholdstiden i Akutmodtagelsen må maksimalt være 2 timer for patienter, der skal indlægges og 3 timer for patienter, der skal hjem fra Akutmodtagelsen

## Indsatser og mål

### Indsats

Hospitalet har fokus på hjemmemonitorering, digitale konsultationer og virtuelle ydelser indenfor forebyggelse, behandling og diagnostik. I den forbindelse fokuseres på en række områder og behandlinger, hvor digitale løsninger og virtuelle konsultationer anvendes som førstevalg i de tilfælde, hvor det vurderes fagligt forsvarligt. Det indbefatter øget brug af Tele Health, data science, datadrevne beslutningsstøttesystemer.

- ✓ **Mål** Minimum 35 % af alle ambulatoriekonsultationer foregår virtuelt
- ✓ **Mål** Epikrisen er klar i 9 ud af 10 gange ved udskrivelsen og sendes rettidigt til almen praksis. Kommunale samarbejdspartnere har herved elektronisk adgang til epikrisen via egne systemer
- ✓ **Mål** Alle udskrivelseskonferencer afholdes som videokonference medmindre andet aftales

### Indsats

Med Forårsaftalen, om implementeringen af Sundhedsloven, er der en forpligtigelse til at sikre, at tilbagehenviste henvisninger ledsages af tydelige og konkrete begrundelser samt anvisninger til næste skridt. Aftalen understreger behovet for at reducere antallet af returneringer (afvisninger/tilbagehenvisninger) og skabe større gennemsigthed i håndteringen af henvisningerne.

- ✓ **Mål** Alle tilbagehenviste henvisninger skal altid ledsages af en begrundelse for, hvorfor henvisningen er sendt tilbage, og der skal som udgangspunkt være dialog om det næste skridt i patientforløbet

## Indsatser og mål

### Indsats

Patienter skal opleve sammenhæng i deres behandlingsforløb, når de behandles på Aalborg Universitetshospital. Det gælder ikke mindst, når patienter udskrives fra hospitalet f.eks. til et kommunalt tilbud. 72 timers behandlingsansvar har eksisteret siden 2023, og skal fra januar 2026 udvides til 96 timers lægefagligt behandlingsansvar.

Det vil bidrage til, at de sundhedsprofessionelle i kommunerne har lettere adgang til relevant viden om patienters behandlingsforløb, ligesom det understøtter, at den udskrivende afdeling i overgangsfasen tager et mere samlet ansvar for patientens fortsatte forløb. Målet er, at patienten i højere grad oplever sammenhæng i overgangene mellem sektorer og at en genindlæggelse forebygges.

- ✓ **Mål** 96 timers udvidet lægefagligt behandlingsansvar udbredes til botilbud og akutområdet. Inden udgangen af 2026 er behandlingsansvaret udbredt til 96 timer for alle relevante afdelinger på hospitalet

Link til PersonaleNet  
og mere information



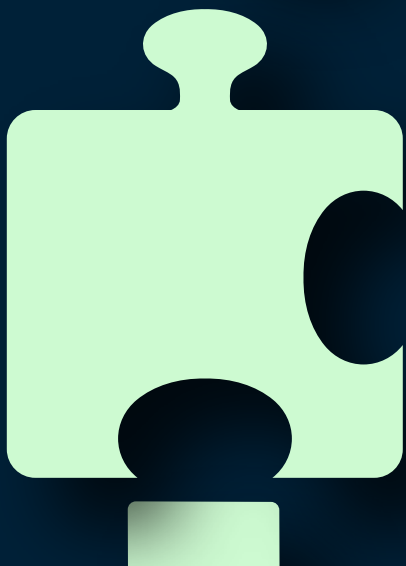
# Sundhedsreform og udvikling af det nære sundhedsvæsen

Aalborg Universitetshospital står over for en omfattende transformation i takt med implementeringen af Sundhedsreformen og de forestående flytninger.

En fælles ambition er at skabe et sundhedsvæsen, hvor det nære tilbud er det naturlige førstevalg, samtidig med at vi sikrer specialiseret behandling, når behovet opstår. Denne omstilling kræver en koordineret indsats, hvor strategisk udvikling af patientforløb integreres med den daglige drift. Vi skal styrke arbejdet for et bedre og mere sammenhængende behandlingsforløb for de patienter, der lider af både fysiske og psykiske lidelser, herunder yderligere styrkelse af samarbejdet med almen praksis og kommuner.

Fokus og prioritering er derfor på indsatsområder, hvor omdrejningspunktet er styrkelse af det tværfaglige samarbejde og sammenhængende patientforløb med øget mulighed for behandling i eller tæt på patienternes eget hjem.

For at realisere denne vision kræver det en ny tilgang, hvor etablering af sundhedsråd er afgørende for at sikre en fælles forståelse og retning. Patienter skal opleve sammenhæng i deres forløb, og det forudsætter en helhedsorienteret tilgang og tæt koordinering på tværs af sektorer og fagområder. Implementeringen af sundhedsreformen indebærer også, at myndighedsansvaret for flere områder overgår fra kommunerne til Aalborg Universitetshospital, hvilket stiller nye krav til vores organisation, ledelse og medarbejdere.



Løft af nye opgaver kræver prioritering af ressourcer, og det er essentielt, at alle tænker nyt, så vi kan optimere vores indsats og skabe de bedste resultater for patienterne. Der skal afdækkes nye samarbejdsmuligheder og aktivt gøres klar til nye måder at samarbejde på – både internt på Aalborg Universitetshospital og eksternt med kommuner, almen praksis og andre relevante aktører.

I tæt tværsektorielt samarbejde mellem regionen og øvrige sundhedsaktører følges implementeringen af sundhedsreformen for at sikre kvalitet og effektivitet. Patientbehandlingen skal løbende kunne monitoreres på tværs af hospital, kommuner og almen praksis ved hjælp af kombinerede relevante sundhedsdata.

Link til PersonaleNet  
og mere information

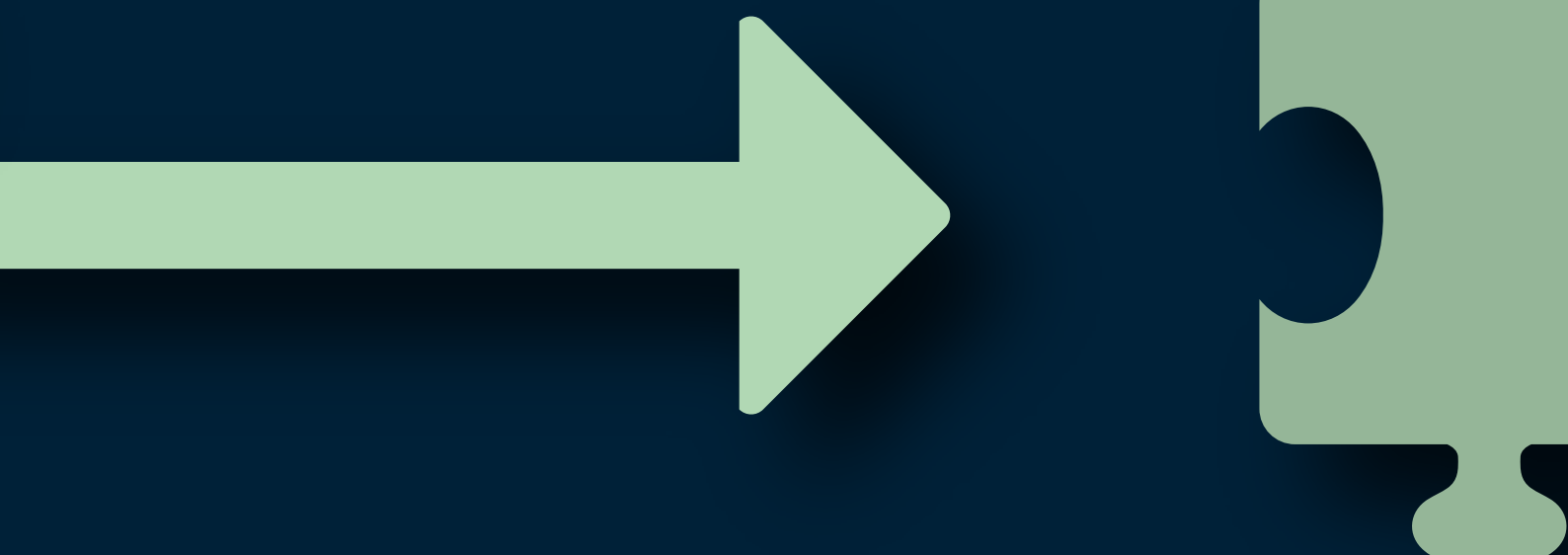


# Ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Som følge af Sundhedsreformen 2024 besluttede Regionsrådet i foråret 2025 at integrere Psykiatrien organisatorisk under Aalborg Universitetshospital. Dette medfører, at Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital pr. 1. januar 2026 har det samlede ledelsesansvar for både somatiske og psykiatriske afdelinger i regionen. Ledelsesstrukturen udvides med én direktør og én vicedirektør, og den nye struktur implementeres den 1. januar 2026.

Året 2026 vil fungere som en overgangsperiode, hvor psykiatri og somatik gradvist integreres, frem mod fuld integration den 1. januar 2027. I løbet af denne overgangsperiode vil der også ske en ligestilling af det administrative område med en integration af overlappende opgaver som onboarding, uddannelse og forskning samt strategier, visioner og koncepter.

Opgaver og aktiviteter i forbindelse med ligestilling og integration vil ske i fællesskab, og der sikres inddragelse af MED i relevante processer.



Formålet med at integrere og ligestille psykiatri og somatik er, at;

Skabe mere sammenhæng og bedre behandling for patienter på tværs af psykiatriske og somatiske tilbud, herunder sikre:

1. Helhedsorienteret behandling: At behandle patienten som en helhed, hvor krop og psyke ses som uløseligt forbundne og ikke som adskilte enheder
2. Reducering af overdødelighed: At mindske den markant højere overdødelighed blandt mennesker med psykiske lidelser, som skyldes underbehandling af fysiske sygdomme
3. Bedre og mere sammenhængende forløb: At sikre et bedre og mere sammenhængende behandlingsforløb for de patienter, der lider af både fysiske og psykiske lidelser
4. Ligevaldig adgang til sundhed: At sikre, at en patients diagnose – enten psykisk eller somatisk – ikke afgør, om vedkommende får den hjælp, der er brug for

#### Indsats

Integration mellem psykiatri og somatik giver mulighed for at styrke tilgangen til den individualiserede patientbehandling og sikre lighed i behandlingen.

✓ **Mål** Alle ledelser får til opgave at række ud til hinanden for at identificere fælles flader, synergiområder og påbegynde samarbejdet

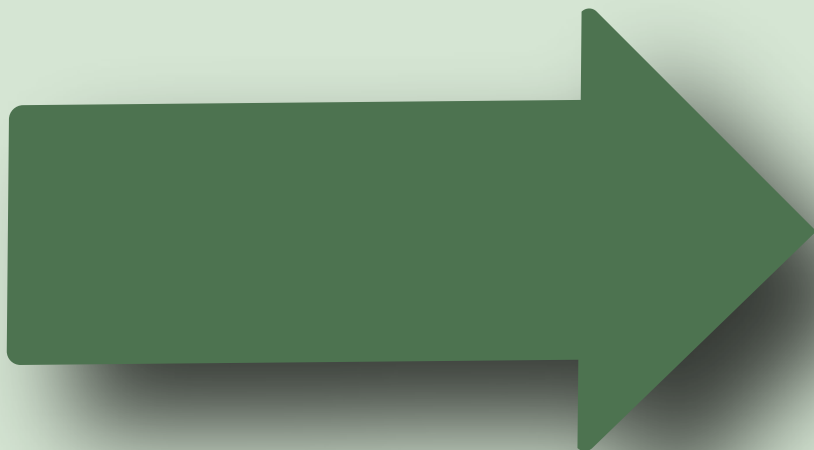
Link til PersonaleNet  
og mere information



The background features several light green puzzle pieces. A large arrow points from the top left towards the center. The title text is centered in a bold, dark blue font.

# **Strategi 2026**

## **Målsætninger for psykiatri**

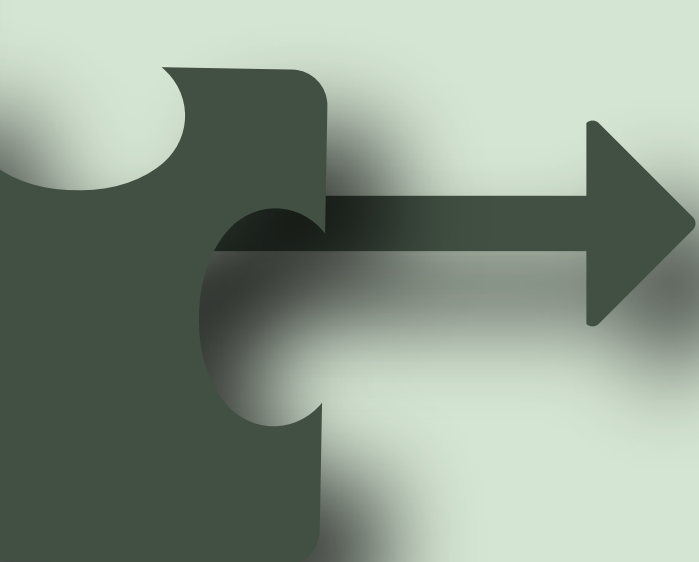


## **Fundamentet for psykiatriens målsætninger**

De 8 nationale mål for sundhedsvæsenet

Region Nordjyllands strategiske fokusområder

Psykiatrispecifikke målsætninger



## SUNDHED

# Sammenhæng og nærhed

Region Nordjyllands målsætning er at bringe sundhedstilbuddene tættere på borgerne og deres nærmiljø. Gennem et tæt samarbejde med kommuner og praktiserende læger sikrer vi sammenhængende patientforløb, smidige sektorovergange samt behovsorienterede sundhedstilbud – både ved planlagte og akutte forløb.

Det er fortsat en målsætning at nedbringe omfanget af akutte genindlæggelser. Selvom psykiatri i Region Nordjylland har den nationalt laveste andel af patient, som genindlægges akut (< 30 dage) vil der fortsat være fokus på forbedring blandet andet i forhold til samarbejdet med socialpsykiatriske boformer i regionen.

Der fokuseres også på det gode samarbejde med almen lægepraksis. Indenfor det psykiatriske område er der derfor også en målsætning om hurtig afsendelse af epikriser.

Der vil indenfor det psykiatriske område blive monitorere på disse delmål og indikatorer som led i indsatsen for målopfyldelse:

- Forebyggelse af akutte genindlæggelser i indenfor psykiatri (< 17 %)
- Rettidig udsendelse af epikriser (> 90 %)
- Færre færdigbehandlingsdage (< 2024-niveauet)



## SUNDHED

# Respekt for patientens tid

Region Nordjyllands målsætning er, at patienterne skal opleve effektive og sammenhængende forløb uden unødigt ventetid. Der skal være respekt for patientens tid i form af hurtig udredning, korte ventetider og mulighed for digital adgang til sundhedsvæsenet.

Det er fortsat en målsætning at overholde udrednings- og behandlingsretten i overensstemmelse med bekendtgørelsen. Der vil i 2026 være et særligt fokus på målopfyldelse i børne- og ungdomspsykiatrien, som er under særligt pres, men der vil også være fokus på overholdelse af patientrettighederne i voksenpsykiatrien.

Indenfor psykiatri ønskes det desuden at videreudvikle den digitale tilgængelighed. Herunder er det målet, at en stadig større andel ambulante kontakter gennemføres digitalt, og at en større andel virtuelle kontakter gennemføres som videobesøg. Handleplanen for digitalisering på det psykiatriske område vil blive implementeret med henblik på målopfyldelse.

Der vil blive monitoreret på disse delmål og indikatorer som led i indsatsen for målopfyldelse:

- Overholdelse af udredningsretten i henhold til bekendtgørelsens krav (100 %)
- Maksimal ventetid på behandling (max. 30 dage i gennemsnit)
- Større andel ambulante kontakter gennemføres digitalt (min. 33 %)
- Større andel virtuelle kontakter gennemføres som videobesøg (min. 10 %)



## SUNDHED

# På patientens præmisser

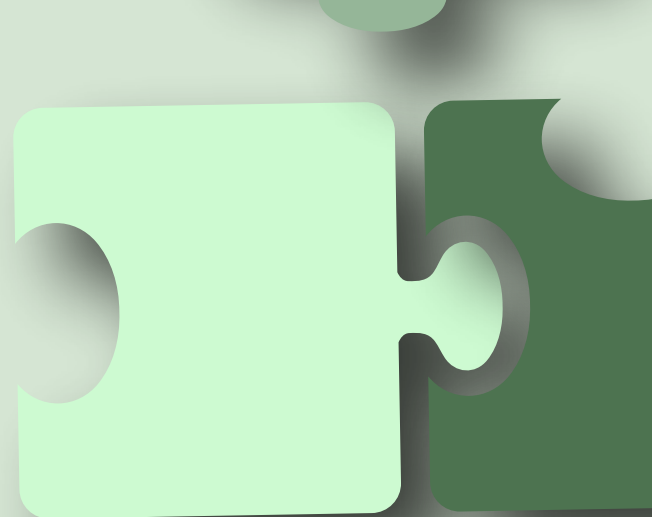
Region Nordjylland arbejder for et medmenneskeligt og koordineret sundhedsvæsen, hvor patienter deltager i at udvikle de organisatoriske rammer og tager ansvar for egen sundhed.

Målsætningen indenfor psykiatri er gennem samarbejde med både patient, pårørende og professionelle både i og udenfor psykiatriområdet som led i patientens team at sikre sammenhæng, koordinering og flow i patientforløbene. Patient og eventuelle pårørende er en vigtig del af teamet.

Indenfor psykiatri implementeres PRO-Psykiatri. PRO-Psykiatri har et dobbelt formål, primært at bruge PRO i klinikken på individniveau til at understøtte dialogen mellem patient og behandler, patient centreret behandling samt fælles beslutningstagen. På aggregeret niveau skal PRO-baserede indikatorer bruges til at synliggøre den patientoplevede behandlingskvalitet.

Der vil blive monitoreret på disse delmål og indikatorer som led i indsatsen for målopfyldelse:

- Patienterne oplever tilfredshed med deres indlæggelse/besøg via LUP-psykiatri (> 90 %)
- Patienterne oplever, at de er med til at træffe beslutninger om egen undersøgelse / behandling i det omfang, de havde behov for via LUP-psykiatri (> 80 %)
- Patienterne oplever, at én bestemt læge (PAL) tager et overordnet ansvar for det samlede forløb af besøg og/eller indlæggelser (> 80 %)
- Udbredelse af PRO-psykiatri. Alle relevante pt. er tilbudt PRO (100 %), at der er flere nyoprettede patienter i PRO (min. 20 % over 2024 niveau) og, at alle relevante medarbejdere kender og kan anvende PRO (100 %)



## SUNDHED

# Sikkerhed og kvalitet for patienten

Gennem kontinuerlige forbedringer og målrettede indsatser, herunder klinisknære AI-værktøjer og datainformeret ledelse, skaber vi et nordjysk sundhedsvæsen af højeste standard. Vi fremtidssikrer rammerne for behandlingen af høj kvalitet – med indflytningen i nyt Universitetshospital. Vi prioriterer klogt, så patienterne får den rette behandling og undgår behandlinger eller undersøgelser, der ikke er nødvendige. Patientsikkerhed er en kerneværdi i Region Nordjylland med fokus på læring og udvikling.

Målsætningerne er, at sikre udredning, diagnostik, behandling, pleje og rehabilitering af høj faglig kvalitet. Indsatserne er mangfoldige og omfatter blandt andet god faglig ledelse, rekruttering og tilknytning, kompetenceudvikling, implementering af kliniske retningslinjer (herunder DMPG) samt forskning og implementering af nye evidensbaseret behandlingsmetoder. Indenfor psykiatriområdet vil man desuden samarbejde aktivt med aktører i primær sektor om forebyggelse af psykisk sygdom.

Psykiatriområdet bestræber sig på opfyldelse af standarderne i de psykiatriske kliniske kvalitetsdatabaser i alle relevante patientforløb. De kliniske

kvalitetsdatabaser afspejler således konsensus om god og ønsket klinisk kvalitet.

Indenfor det psykiatriske område forebygges tvang. Anvendelse af tvang i psykiatrien kan være nødvendig for at realisere opsatte behandlingsmål og for at opnå sikkerhed for patient og personale. Men tvang er indgribende og skal begrænses til et nødvendigt niveau. Handleplan for forebyggelse af tvang i psykiatrien implementeres.

Der vil blive monitoreret på disse delmål og indikatorer som led i indsatsen for målopfyldelse:

- Mindre tvang i psykiatrien (30 % < 2021-2023 niveau pr. 2030)
- Standardopfyldelse i de kliniske kvalitetsdatabaser i RKKP
- Reduktion i forbruget af antipsykotisk medicin til patienter med demens (< 50 % ultimo 2026)



FÆLLES

# En arbejdsplads iTOP

Region Nordjylland vil være en attraktiv arbejdsplads, hvor medarbejderne har lyst til at blive. Vi skaber meningsfulde arbejdspladser, hvor alle bidrager og finder løsninger sammen. Vi er fælles om vagtafviklingen og tilrettelægger arbejdet professionelt, så det tilgodeser borgere, patienter, medarbejdere og økonomien. Et godt arbejdsmiljø er fundamentet for, at vi kan levere kvalitet og sammenhængende indsatser på tværs

Målsætningen er fortsat at videreudvikle psykiatri som et attraktivt speciale. Der gennemføres indsatser med fokus på rekruttering, onboarding og tilknytning af medarbejdere med særligt fokus på de faggrupper, hvor der opleves mangel. Der er desuden fokus på uddannelse af høj kvalitet indenfor psykiatri. Dette både i forhold til at sikre løbende kompetenceudvikling af medarbejdergruppen. Strategi og handleplan for kompetenceudvikling i psykiatrien beskriver indsatserne.

Der er stort fokus på at etablere sikkerhed og tryk-  
hed for medarbejdere på både sengeafsnit og i  
ambulatorier. Som led i denne bestræbelse arbej-  
des der både med udvikling af den dynamiske/  
relationelle sikkerhed, den proceduremæssige  
sikkerhed og den fysiske sikkerhed.

Der vil blive monitoreret på disse delmål og indika-  
torer som led i indsatsen for målopfyldelse:

- Rekruttering og fastholdelse af speciallæger og sygeplejersker (10 % > 2024 niveau)
- Reduktion i brugen af vikarer (læger og sygeplejersker)
- Lavere samlet sygefravær (< 14,3 dage i gennemsnit)
- Færre arbejdsskader (10 % < seneste 3 års gennemsnit.)
- Effektiv drift (budgetoverholdelse) (100 %)

FÆLLES

# Bæredygtighed, miljø og grønne ressourcer

Vi arbejder for at styrke Nordjyllands position som en ren og grøn region. Derfor går vi forrest med initiativer til at forbruge mindre, længere og grønnere i alle vores services og tilbud til patienter, pårørende og borgere på vores hospitaler og institutioner.

Målsætningen er at fortsætte implementeringen af den lokale klimahandlingsplan i 2026. Handleplanen samler indsatser indenfor indsatsområderne:

- Bygninger og arealer
- Transport
- Forplejning
- Udstyr
- Patientartikler
- Øvrigt forbrug
- Affaldshåndtering
- Organisering

