

# REFERAT Sundhedsråd Limfjorden d. 04-05-2026

**Mødedato** Mandag d. 04. maj 2026 kl. 14:00

**Mødested** Regionsrådssalen, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Den digitale understøttelse af opgaveoverdragelse mellem kommuner og region.....	5
Drøftelse af midler til fysiske rammer til lokale sundhedsindsatser.....	7
Den 2. drøftelse af den kommunale del af investeringsmotoren.....	9
Drøftelse af Budget 2027.....	10
Drøftelse: Input til den regionale sundhedsplan.....	12
Lukket.....	14
B: Orientering: Endelig Plan for robuste akuthospitaler.....	15
Orientering.....	17
Eventuelt.....	18
Underskrift af mødeprotokol.....	19

# Punkt 1: Deltagere

1-01-72-73-25

## Sagsfremstilling

### Medlemmer

Pia Buus (C), Formand, Region Nordjylland  
Gitte Bundgaard (Æ), Næstformand, Region Nordjylland  
Jacob Dyrman (V), Region Nordjylland  
Ib Madsen (O), Region Nordjylland  
Kenneth Hammer (I), Region Nordjylland  
Lærke Sø (V), Region Nordjylland  
Jess V. Laursen (V), Region Nordjylland (barselsvikar)  
Hanne Korsgaard (A), Region Nordjylland  
Torben Ringe (A), Region Nordjylland  
Vibeke Gamst (UP), Aalborg Kommune  
Peter Larsen (F), Aalborg Kommune  
Jan Andersen (V), Mariagerfjord Kommune  
Lars Andreasen (V), Vesthimmerland Kommune  
Jeanette Sagan (C), Rebild Kommune  
Diane Aarestrup (A), Jammerbugt Kommune  
Jette Jepsen (B); Morsø Kommune  
Nicolaj Møller (I), Thisted Kommune

### Administrative deltagere

Lars Dahl Pedersen, Hospitalsdirektør, Aalborg Universitetshospital  
Anne Bukh, Koncerndirektør, Region Nordjylland  
Patrick Nexø Routhé, Specialkonsulent, Region Nordjylland (sekretær)

### Afbud

Lars Andreasen (V), Vesthimmerland Kommune

### Suppleanter

Liselotte Lynge Jensen

### Gæster

Malene Møller Nielsen, IT-direktør, Region Nordjylland  
Rikke Albrektsen, Direktør, Region Nordjylland  
Annette Corydon, Chef for det nære sundhedsvæsen, Region Nordjylland  
Mette Jensen, koncerndirektør, Region Nordjylland  
Rune Vinther Herslund, Kontorchef, Region Nordjylland  
Sarah Borup Jørgensen, Chefkonsulent, Region Nordjylland  
Carsten Møller Beck, Direktør for Social, Sundhed og Omsorg, Mariagerfjord Kommune  
Arne Lund Kristensen, Direktør for Job og Velfærd, Aalborg Kommune  
Jan Nielsen, Direktør for Senior og Rehabilitering, Aalborg Kommune

## Beslutning

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

1-01-72-73-25

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Godkendt.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

# Punkt 3: Orientering: Den digitale understøttelse af opgaveoverdragelse mellem kommuner og region

1-11-82-1-25

## Resumé

It-direktør Malene Møller Nielsen, Region Nordjylland, giver på mødet en status på arbejdet med at it-understøtte de opgaver, der overgår fra kommuner til regionen i forbindelse med Sundhedsreformen. Orienteringen vil fokusere på, at implementeringen primært baseres på eksisterende løsninger, hvilket er nødvendigt i lyset af den korte implementeringsfrist frem mod reformens ikrafttræden 1. januar 2027. Regionen samarbejder tæt med kommunerne om denne it-understøttelse.

Derudover vil der blive informeret om indsatsen for at optimere kommunikationen og datadelingen mellem sektorerne, med særligt fokus på at sikre mere tidstro data. Den videre it-understøttelse afventer dog en mere præcis beskrivelse af opgaverne samt de nationale kvalitetsstandarder, der forventes at foreligge til efteråret.

Sundhedsrådet bedes tage orienteringen til efterretning.

IT-direktør Malene Møller Nielsen deltager under punktet og indleder punktet med et oplæg.

## Sagsfremstilling

I forbindelse med opgaveflytningen er der behov for et særligt fokus på, at medarbejdere på tværs af de nye sektorgrænser kan se og anvende relevante patientdata, og at data kan bruges til både faglig opgaveløsning, dokumentation og myndighedsopfølgning.

De nordjyske kommuner og Region Nordjylland har derfor igangsat en analyse af, hvordan de nye opgaver bedst understøttes digitalt – med afsæt i de faglige arbejdsgange, der følger med opgaveflytningen og i nationale krav til fælles datagrundlag. Arbejdet med den digitale understøttelse tager udgangspunkt i, at der bruges de løsninger, som allerede findes, og derudfra udvikle nyt, når det er nødvendigt for at understøtte opgaverne fagligt. Dette for at sikre en effektiv og sikker opgaveløsning inden for den korte tidsfrist, som er rammen for Sundhedsreformen. Dette er i tråd med tilgangen i de øvrige regioner.

### Understøttelse af dokumentation

Dokumentationskravene til de nye opgaver fastlægges nationalt. Kravene bliver indarbejdet i regionens elektroniske patientjournal (NordEPJ) og øvrige systemportefølje, som bliver omdrejningspunktet for dokumentation og myndighedsvaretagelse for akutsygeplejen, sundheds- og omsorgspladserne og den specialiserede genoptræning. Dette gør det muligt at tilbyde ensartet kvalitet i opgaverne og varetagelse af behandlingsansvaret, på tværs af Nordjylland, i tråd med intentionerne i Sundhedsreformen. Det giver desuden mulighed for samlet overblik over kapaciteten af pladser og ressourcer på tværs af alle nordjyske kommuner. Slutteligt er regionens systemer bygget op efter en kontaktbaseret tankegang, hvilket ikke er tilfældet med kommunernes omsorgssystemer. Den kontaktbaserede tilgang forventes at blive den nationale standard for disse tre opgaver.

For patientrettet forebyggelse peger den nationale linje på, at dokumentationen foretages i kommunernes omsorgssystemer.

### Understøttelse af tværsektoriel kommunikation og datadeling

Med Sundhedsreformen bliver der fortsat behov for sikker og effektiv datadeling mellem kommuner, region og almen praksis. I dag sker dette primært via MedCom-meddelelser og Sundhedsjournalen, som giver indblik i relevante sundhedsdata på tværs af sektorer. Begge elementer er kendte af alle faggrupper og dybt indlejret i de systemer, som anvendes i de forskellige sektorer – således i både kommunernes omsorgssystemer (EOJ), Regionens patientjournal (EPJ) og journalsystemerne i almen praksis.

Når flere borgere får behandling i hjemmet/det nære sundhedsvæsen, øges behovet for at medarbejdere kan se relevante oplysninger på tværs af kommune og region. Fx skal den kommunale hjemmesygeplejerske kunne se, hvis en borger samtidig følges af akutsygeplejen.

Region Nordjylland og de nordjyske kommuner samarbejder om at fastlægge de gode borger/patientforløb på tværs af sektorer, herunder hvilke oplysninger, der skal deles hvornår og hvordan i de nye arbejdsgange.

Parterne arbejder med to tidshorisonter:

1. Klar til januar 2027: Den korte tid til at implementere nye arbejdsgange gør, at der arbejdes ud fra brug af samme kommunikationsformer, som bruges i den tværsektorielle kommunikation i dag – MedCom-meddelelser, Sundhedsjournalen og telefonen. Det er ikke muligt at nå at udvikle nye kommunikationsformer, inden Sundhedsreformen træder i kraft. Der arbejdes til gengæld på at tilpasse de kendte kommunikationsformer, herunder at sikre mere tidstro data.
2. Længere sigt: Når arbejdsgangene i de nye opgaver og samarbejdsflader er kendte, kan der arbejdes hen imod en mere hensigtsmæssig løsning af den tværsektorielle kommunikation.

Parterne mødes den 12. maj til en fælles workshop, hvor der lægges en tidsplan og patientrisikovurdering af den tværsektorielle kommunikation i de opgaver, der flyttes. Det er imidlertid ikke muligt at få alle detaljer på plads i it-understøttelsen, før de nye opgaver er velbeskrevne og før den nationale kvalitetsstandard for akutsygeplejen er fastlagt. Sundhedsdatastyrelsen har meddelt, at kvalitetsstandarderne foreligger til efteråret.

### **Kompetenceudvikling**

Det er afgørende, at medarbejderne kan anvende de digitale løsninger korrekt og i overensstemmelse med de nye kvalitetsstandarder. Region Nordjylland vil derfor gennemføre målrettet kompetenceudvikling for de kommunale og regionale medarbejdere, der skal arbejde i de nye opgaver. Det omfatter introduktion til NordEPJ og øvrig systemportefølje, ændrede arbejdsgange, opdaterede registreringskrav og nye kvalitetsstandarder og tværsektorielle samarbejdsflader.

### **Proces**

Region og kommuner arbejder frem mod Sundhedsreformen på at klargøre it-systemer og tilvejebringe det nødvendige udstyr til medarbejdere og bygninger. Arbejdet er afhængigt af dels nationale krav, som først fastlægges endeligt til efteråret, dels af sundhedsfaglige beslutninger om, hvordan opgavevaretagelsen konkret skal varetages.

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsrådet tog orienteringen til efterretning og ønsker på deres møde den 7. september en opfølgning med fokus på risikovurdering og mulige faldgruber.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## Punkt 4: Drøftelse af midler til fysiske rammer til lokale sundhedsindsatser

1-30-78-1-26

### Resumé

Sundhedsrådet skal have den første indledende drøftelse af, hvordan pengene til at forbedre de fysiske rammer for nære sundhedsindsatser skal bruges. Midlerne skal bruges på nybyggeri, ombygning samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr. På nuværende tidspunkt er vi ved at udrede behovet for investeringer for at blive klar til opgaveflyttet. Sundhedsrådet har mulighed for at give input til det videre arbejde herunder hvilke prioriteringer administrationen skal se nærmere på og fremlægge frem mod næste drøftelse den 7. september. En samlet plan for brugen af anlægsmidlerne skal være klar senest 1. april 2027.

Koncerndirektør, Region Nordjylland, Mette Jensen og de kommunale sundhedsdirektører deltager under punktet.

Punktet indledes med oplæg fra Koncerndirektør, Region Nordjylland, Mette Jensen.

### Sagsfremstilling

I forbindelse med vedtagelsen af Sundhedsreformen, er der afsat 3,5 mia. kr. som anlægsmidler i perioden 2027-2031 til at forbedre de fysiske rammer for de nære sundhedsindsatser. Region Nordjyllands andel af anlægsmidlerne er på 440 mio. kr., fordelt med 317 mio. kr. til Sundhedsråd Limfjorden og 123 mio. kr. til Sundhedsråd Vendsyssel.

Hovedoverskriften for anvendelsen af anlægsmidlerne er til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr.

Prioriteringen af anlægsmidlerne bør i videst muligt omfang være på en måde, så det bedst muligt understøtter initiativerne i den kommende Nærsundhedsplan, og nødvendige investeringer i forbindelse med opgaveflyttet. Det kan f.eks. være investeringer i digital infrastruktur, sundhedsteknologi eller til etablering af fysiske eller digitale rum.

Der pågår aktuelt en besigtigelse af mulige placeringer af de kommende ca. 270 sundheds- og omsorgspladser i de nordjyske kommuner. Kommunerne har frist til den 1. maj 2026 til at indmelde deres endelige bud på placeringer til Region Nordjylland. Etablering af sundheds- og omsorgspladserne er en del af opgaveflyttet og dermed også noget, der kan give et behov for investeringer.

Med udgangspunkt i de mulige placeringer, pågår en vurdering af forventede afledte anlægsudgifter ved overtagelse af bygninger og lejemål pr. 1. januar 2027:

- Gennemførelse af bygningssyn udvendigt, indvendigt samt af tekniske installationer - herunder fokus på energi og energirenoveringer til energimærke B.
- Indretning og logistik i forhold til de nye kvalitetsstandarder for sundheds- og omsorgspladserne, herunder indretning af stuer, medicinrum, skyllerum, depotrum, mad, linned, rengøring, pedel mv.
- Investeringer i IT, teknologi og udstyr for at understøtte de nye samarbejdsmodeller samt at sundhedstilbuddet i højere grad samles og rykkes tættere på borgerne.

Region Nordjylland afventer kommunernes udspil og forhandlingen af delingsaftalerne før det vil være muligt at estimere de endelige afledte anlægsudgifter til de kommende sundheds- og omsorgspladser. Estimatet for anlægsudgifterne i forhold til ovenstående tre områder forventes at foreligge omkring 1. juli 2026.

#### *Proces for videre behandling*

På mødet den 4. maj fremlægger administrationen i Region Nordjylland et første overslag på, hvad det kræver af anlægspenge at blive klar til at løse opgaven med sundheds- og omsorgspladserne. Det er også muligt at bruge pengene til nybyggeri og IT og teknologi. Resultatet af den indledende drøftelse i Sundhedsrådet er en bestilling på beskrivelser af mulig anvendelse af pengene.

På baggrund af drøftelserne i Sundhedsrådet fremlægger administrationen et større katalog på Sundhedsrådsmødet den 7. september. Her skal drøftelser ende med en første prioritering af forslagene. En samlet plan for brugen af anlægsmidlerne i perioden 2027-2031 skal sendes til Indenrigs- og Sundhedsministeriet senest den 1. april 2027.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsrådet:

1. Drøfter midler til fysiske rammer til lokale sundhedsindsatser.

## **Beslutning**

Sundhedsråd Limfjorden ønsker en fortsat drøftelse på mødet den 7. september.

På det møde præsenterer administrationen et oplæg, hvor langsigtede løsninger, med afsæt i de nationale standarder, indtænkes og at der er en ensartethed i sundhedspladserne. Derudover afdækkes det, hvad de enkelte medlemskommuner mener, at Sundhedsrådet med fordel kan investere i.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## **Punkt 5: Den 2. drøftelse af den kommunale del af investeringsmotoren**

1-21-78-1-26

### **Resumé**

Sundhedsråd Limfjorden skal drøfte indsatser i den kommunale del af investeringsmotoren i forbindelse med budget 2027. Sundhedsråd Limfjorden havde på mødet den 13. april en første drøftelse af den kommunale del af investeringsmotoren, herunder hvilke områder og indsatser, som sundhedsrådet prioriterer midler til i 2027. Med udgangspunkt i drøftelser vil Sundhedsråd Limfjorden på dette møde blive præsenteret for en række forslag til konkrete indsatser.

Under punktet deltager direktør for Reform og Sundhed, Rikke Albrektsen og kontorchef Daniel Simonsen fra Region Nordjylland, samt de kommunale velfærdsdirektører i Sundhedsråd Limfjorden.

Punktet indledes af direktør i Reform og Sundhed, Rikke Albrektsen.

### **Sagsfremstilling**

Sundhedsråd Limfjorden drøftede på mødet den 13. april den kommunale del af investeringsmotoren herunder hvilke rammer og områder, som sundhedsrådet kan prioritere midler til i 2027. Der er i 2027 afsat i alt 26,8 mio. kr. i den kommunale del af investeringsmotoren i Sundhedsråd Limfjorden, som skal gå til nye kommunale indsatser.

Sundhedsrådet drøftede området og besluttede, at der skal beskrives forslag til indsatser under følgende fire temaer:

- Kompetenceudvikling
- Forebyggelse og tidlig opsporing
- Digitalisering
- Klyngesamarbejder med gode resultater.

Med udgangspunkt i ovenstående temaer har administrationen udarbejdet et fælles regionalt/kommunalt oplæg, som præsenterer en række indsatser under de enkelte temaer.

Med udgangspunkt i det fælles oplæg lægges der op til at Sundhedsråd Limfjorden drøfter de enkelte indsatser med henblik på, at prioritere hvilke indsatser, som der ønskes prioriteret midler til i 2027.

### **Fortsat sagsbehandling**

Administrationen vil på baggrund af sundhedsrådets prioritering udarbejde et udkast til notat, som sundhedsrådet skal godkende på mødet i juni. Notatet vedlægges som bilag til det regionale budgetmateriale og forventes behandlet i forbindelse med de kommende budgetdrøftelser.

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Beslutter hvilke indsatser som skal beskrives nærmere i notatet, der fremlægges på mødet i juni.

### **Beslutning**

På baggrund af Sundhedsrådets drøftelser udarbejder administrationen et oplæg, hvor temaerne udfoldes og med en fastlæggelse af økonomiske estimater.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

### **Bilag**

Oplæg vedr. den kommunale del af investeringsmotoren - SR Limfjorden 6. maj 2026

## Punkt 6: Drøftelse af Budget 2027

1-21-78-1-26

### Resumé

Sundhedsrådet skal drøfte det regionale budget for 2027 og komme med input til det videre arbejde. Drøftelsen tager udgangspunkt i den overordnede retning for budgetlægningen, som er fastlagt af Forretningsudvalget. Fokus er både på, hvordan flere borgere kan få behandling tættere på deres hverdag, og hvordan det specialiserede hospitalsvæsen fortsat kan fungere robust. Sundhedsrådet får desuden mulighed for at pege på særlige forhold inden for sundhedsrådets geografiske område, som der ses et behov for at løfte i det regionale budget for 2027. Sundhedsrådets input vil indgå i det videre budgetarbejde, frem mod drøftelse igen på sundhedsrådets møde den 1. juni.

Under punktet deltager koncerndirektør, Mette Jensen, lægefaglig direktør på Aalborg UH, Søren Hjortshøj, og chef for det nære sundhedsvæsen, Annette Corydon.

Punktet indledes af chef for det nære sundhedsvæsen Annette Corydon.

### Sagsfremstilling

Budget 2027 er en vigtig del af den omstilling, som det nordjyske sundhedsvæsen står overfor i de kommende år, blandt andet som følge af sundhedsreformen, hvor hospitalerne skal vendes udad og mere behandling i fremtiden skal foregå i det nære sundhedsvæsen.

Formålet med budgetlægningen i 2027 er både at understøtte mere behandling uden for hospitalerne og at sikre et solidt grundlag for driften af hospitalerne.

Forretningsudvalget har besluttet, at budgetarbejdet for 2027 samles under to hovedspor:

1. Omstilling gennem investering i det nære sundhedsvæsen.
2. Robustgørelse af det specialiserede sygehusvæsen.

Sundhedsrådene har fået til opgave at bidrage til en konkretisering af en række "investeringsspor," som kan indgå i Budget 2027, og som understøtter omstillingen mod det nære sundhedsvæsen. Budget 2027 ses hermed som startskuddet til en flerårig bevægelse, hvor hospitalsvæsenet gradvist "vendes udad."

Sundhedsrådet skal drøfte indsatser og mulige tiltag, hvor investeringer i det nære sundhedsvæsen bidrager til, at:

- **Flere kronikere skal ses og behandles i nærmiljøet** - både somatiske og psykiatriske patienter.
- **Flere borgere skal modtage behandling udenfor hospitalerne** – f.eks. på plejehjem eller sundheds- og omsorgspladser fremfor at blive indlagt akut.
- **Flere borgere skal tilbydes indlæggelse i eget hjem** – f.eks. ved at udvide nuværende tilbud til en bredere patientgruppe og et større geografisk område.
- **Flere borgere skal have mulighed for at dø i eget hjem** – f.eks. ved at styrke det palliative tilbud og gøre det tilgængeligt for flere.

Investeringerne i det nære sundhedsvæsen vil skulle finansieres inden for rammerne af den regionale del af investeringsmotoren, midler givet med Økonomiaftalen eller øvrige nationale aftaler.

Hospitalerne bidrager med oplæg, der giver eksempler på indsatser, som kan sættes i gang fra 2027. På baggrund af oplæggene drøfter sundhedsrådet, hvilke indsatser og forslag administrationen skal arbejde videre med frem mod mødet den 1. juni.

Med punktet får sundhedsrådet herudover ligeledes mulighed for, at pege på særlige forhold inden for sundhedsrådets geografiske område, som der ses behov for at løfte med det regionale budget for 2027.

### Fortsat sagsbehandling

Sundhedsrådets anbefalinger til investeringsspor vil blive behandlet igen på Sundhedsrådsmødet den 1. juni og endeligt indgå i det budgetmateriale, der danner baggrund for den regionale budgetlægning for 2027, og som udsendes til Regionsrådet den 10. august.

## **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Drøfter hvilke indsatser og forslag administrationen skal arbejde videre med frem mod mødet i juni måned.
2. Drøfter om der er særlige forhold inden for sundhedsrådets geografiske område, som der ses behov for at løfte med Budget 2027.

### **Beslutning**

Med afsæt i administrationens oplæg ønsker Sundhedsrådet, at administrationen arbejder videre med følgende:

- Aftale med flere praktiserende speciallæger både i somatik og psykiatri.
- Kompetenceudvikling af plejepersonale med henblik på at undgå unødvendig indlæggelse.
- En udbredelse af hjemmebehandling og af solnedgangskassen mv.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

# Punkt 7: Drøftelse: Input til den regionale sundhedsplan

1-30-72-20-26

## Resumé

Sundhedsrådet skal drøfte indholdet i profilerne i den regionale sundhedsplan. Sundhedsrådets input skal bidrage til at kvalificere indholdet i den regionale sundhedsplan og videregives til Forretningsudvalget. Fokus for drøftelserne er på udarbejdelsen af profiler for hospitaler, Den Præhospitale Virksomhed og praksisområdet, som sætter rammer for opgaver, udvikling og organisering, med udgangspunkt i den eksisterende [Profilplan 2021-2025](#) for Region Nordjylland. Drøftelsen tager afsæt i et overblik over ændringer, mangler og ikke-implementerede indsatser.

Den regionale sundhedsplan fastlægger retning og rammer for sundhedsvæsenet i Nordjylland og danner grundlag for lokale nærsundhedsplaner. Sundhedsrådet har tidligere fået en introduktion til arbejdet med den regionale sundhedsplan og skal nu drøfte og give input til dele af planens indhold.

Direktør Rikke Albrechtsen fra Reform og Sundhed deltager under punktet, som også indleder punktet.

## Sagsfremstilling

Formålet med drøftelsen i denne sag er at indhente Sundhedsrådets input og perspektiver på indholdet i profilerne, herunder:

- Sundhedsrådets bemærkninger til de foreslåede ændringer.
- Input til væsentlige indsatser eller prioriteringer, der med fordel kan indgå.
- Perspektiver på retning og ambitionsniveau i det videre arbejde.

Drøftelsen skal bidrage til at kvalificere det videre arbejde med profilerne som en del af den samlede regionale sundhedsplan. Sundhedsrådets input vil blive videregivet til Forretningsudvalget, som inddrager dem i den videre behandling.

## Baggrund for drøftelsen

Den regionale sundhedsplan fastlægger den overordnede strategiske retning og de fælles rammer for udviklingen af sundhedsvæsenet i Nordjylland. Inden for disse rammer skal sundhedsrådene udarbejde nærsundhedsplaner, som omsætter de regionale prioriteringer til konkrete lokale indsatser med fokus på behandling tæt på borgerne og sammenhængende patientforløb.

Sundhedsrådet har på møderne i februar og april fået en introduktion til plangrundlaget med en national sundhedsplan, regional sundhedsplan og nærsundhedsplaner samt et indblik i de overordnede tidsplaner for udarbejdelsen af planerne frem mod den 1. april 2027. Denne gang vil fokus være på den regionale sundhedsplan, hvor Sundhedsrådet har mulighed for at drøfte og komme med input til indholdet heri.

Den regionale sundhedsplan opbygges i to dele. 1) Første del fastlægger de overordnede politiske retninger og temaer, herunder det udadvendte hospital, integration af somatik og psykiatri, sammenhængende akutindsats og folkesundhed. 2) Anden del omfatter hospitalsplanlægningen i form af profiler for Aalborg Universitetshospital, Regionshospital Nordjylland, Den Præhospitale Virksomhed samt praksisområdet. Profilerne i den regionale sundhedsplan beskriver, hvad de enkelte hospitaler, Den Præhospitale Virksomhed og praksisområdet skal kendes for, hvilke opgaver, der løses hvor samt hvordan de skal udvikle sig fremadrettet og understøtte et mere sammenhængende sundhedsvæsen tættere på borgerne.

Sundhedsrådet skal give input til anden del i den regionale sundhedsplan – profilerne – som udgør det konkrete grundlag for den fremtidige organisering og prioritering af sundhedsvæsenets tilbud i Nordjylland. For hospitalerne og Den Præhospitale Virksomhed tages der afsæt i de eksisterende profiler fra [Profilplan 2021–2025](#), som opdateres og tilpasses i lyset af den aktuelle udvikling og sundhedsreformen. For praksisområdet udarbejdes der en ny profil.

Som grundlag for drøftelsen er der udarbejdet et første overblik over indholdet i de eksisterende profiler, med udgangspunkt i følgende overvejelser:

- Hvilket indhold der vurderes forældet og bør udgå.
- Hvilket indhold der mangler og bør tilføjes.

- Hvilke indsatser og udviklingstiltag der er besluttet, men endnu ikke implementeret (fx fra budgetaftaler, udviklingsindsatser mv.).

For praksisområdet er der tilsvarende udarbejdet et oplæg til indholdet i en ny profil med afsæt i sundhedsreformen og det faglige oplæg til den nationale sundhedsplan.

## **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Drøfter profilerne og giver input til prioriteringer, indhold og retning for det videre arbejde.

## **Beslutning**

Sundhedsrådet drøftede punktet med afsæt i administrationens oplæg.

Liselotte Lyng Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## **Bilag**

220426 Notat vedr. ændringsforslag i profiler - til Sundhedsrådene

## **Punkt 8: Lukket**

1-52-78-1-26

# Punkt 9: B: Orientering: Endelig Plan for robuste akuthospitaler

1-30-72-137-25

## Resumé

I Forårsaftalen 2025 har Regeringen, KL og Danske Regioner aftalt, at regionerne skal styrke akuthospitalerne. Sundhedsråd Limfjorden blev i marts 2026 orienteret om, at regionerne derfor skal lave en politisk godkendt Plan for robuste akuthospitaler senest i 1. kvartal 2026. Planen skal vise, om akuthospitalerne er stabile og kan løse deres opgaver.

Regionsrådet godkendte i marts 2026 Region Nordjyllands plan, som nu er sendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Sundhedsråd Limfjorden får derfor nu den endelige plan til orientering.

## Sagsfremstilling

Regeringen ønsker med Forårsaftale 2025 at sikre, at akuthospitalerne fortsat kan løse deres opgaver på en tryk og stabil måde. Derfor skal regionerne beskrive, hvordan de arbejder med at sikre robuste akuthospitaler. Et robust akuthospital skal blandt andet have personale med de rette kompetencer og kunne udføre de funktioner, som følger af Sundhedsstyrelsens specialeplan og regionens egne planer.

Regionerne skal i deres planer beskrive:

- Hvordan robuste hospitaler støtter afdelinger eller hospitaler med lavere robusthed.
- Hvordan regionen håndterer perioder, hvor en afdeling midlertidigt er mindre robust.
- Hvilke tiltag der gennemføres hvornår, og hvilke redskaber regionen vil bruge.
- Hvordan erfaringer med samarbejdsmodeller indgår, herunder på tværs af regioner.
- Hvilke konkrete tiltag der iværksættes ved aktuelle robusthedsudfordringer.
- Hvordan samarbejde på tværs af regioner indtænkes, når det er relevant.

### Hovedelementer i Region Nordjyllands plan

Planen for Region Nordjylland omfatter Regionshospital Nordjylland samt Aalborg Universitetshospital i Aalborg og Thisted. Planen bygger på dialog og bidrag fra hospitalerne og på eksisterende regionale tiltag.

Regionen vurderer, at akuthospitalerne i Nordjylland samlet set er robuste. Det skyldes blandt andet:

- Mulighed for at bemane vagterne og rekruttere speciallæger til kernespecialer.
- Central fælles visitation og klare arbejdsgange.
- Tæt samarbejde mellem hospitaler - både i daglig drift og ved spidsbelastninger.

Planen anerkender samtidig, at akutområdet er dynamisk og kræver løbende tilpasninger. Planen beskriver, hvordan hospitalerne arbejder sammen om at fastholde og styrke robustheden. Der tages udgangspunkt i eksisterende regionale planer og aftaler, som i forvejen styrker sundhedsvæsenet, blandt andet *Profilplan for Region Nordjylland*. Planen peger også på regionens fokus på uddannelse og gode karriereveje, som skal sikre, at der også fremover kan rekrutteres og fastholdes medarbejdere.

Regionen fremhæver altså både styrker og områder, der kræver fortsat opmærksomhed, hvilket giver et samlet overblik over status og udviklingsbehov i forhold til at sikre fremtidens robuste akuthospitaler i Region Nordjylland.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## Bilag

Plan for robuste akuthospitaler i Region Nordjylland 10.03.2026

## **Punkt 10: Orientering**

1-01-72-73-25

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Sundhedsrådet blev orienteret om status for flytteprocessen på Aalborg Universitetshospital og orientering givet i Forretningsudvalget om kapacitet og aktivitet i ortopædkirurgien.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## **Punkt 11: Eventuelt**

1-01-72-73-25

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Beslutning**

Ingen bemærkninger.

Liselotte Lynge Jensen (Æ) deltog som suppleant for Lars Andresen (V).

## **Punkt 12: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-72-73-25

### **Politisk behandlingsplan**

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.