

# REFERAT Faglig Sundhedsklynge Nord d. 15-12-2025

**Mødedato** Mandag d. 15. december 2025 kl. 14:00

**Mødested** Teams

## **Indholdsfortegnelse**

Deltagere.....	3
Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd.....	4
Udviklingssamarbejde i nye rammer.....	5
Opsamling på klyngeprojekter og klyngeregnskab.....	7
Afrapportering Projekt Ældre medicinsk Dagklinik.....	11
Bedst for os.....	13
Eventuelt og gensidig orientering.....	14
Kommende møde.....	15

# Punkt 1: Deltagere

## 1. Deltagere

### Fra kommunerne

Anne Christmann Ramsgaard, direktør og kommunal medformand, Hjørring Kommune

Rikke Albrektsen, direktør, Frederikshavn Kommune

Henrik Aarup-Kristensen, direktør, Brønderslev Kommune

Helle Carlsson Kunckel Christensen, chef, Læsø Kommune

### Fra Region Nordjylland

Charlotte Fuglesang, plejefaglig direktør og regional medformand, Regionshospital Nordjylland (Mødeleder)

Frank Skriver Mikkelsen, direktør, Regionshospital Nordjylland

Lars Dahl Pedersen, konstitueret direktør, Psykiatrien

Daniel Kjærgaard Simonsen, kontorchef, Region Nordjylland

### Fra Almen Praksis

Dinah Høngaard, næstformand, PLO-Nord

Søren Olsson, formand, PLO-K Frederikshavn

Annette Engsig, Nord-KAP

### Fra Patientinddragelsesudvalget

Kristina Valentin, Landsforeningen Autisme

Ulla Ringgren Nielsen, UlykkesPatientForeningen (afbud)

### Sekretariat

Nadia Flyvholm Bak, Hjørring Kommune

Mia Østergaard Møller Pedersen, Regionshospital Nordjylland

## Beslutning

Udover de angivne afbud deltog Lars Dahl Pedersen, Søren Olsson og Kristina Valentin ikke i mødet.

## Punkt 2: Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd

### 2. Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd

Estimeret tidsrum: 14.00-14.15

#### Resumé

Den 15. november præsenterede regeringen Sundhedsreformen 2024, der bl.a. har til formål at styrke det nære sundhedsvæsen og flytte sundhedsvæsenet tættere på borgeren. Med aftalen ændres der på bl.a. strukturen, opgavefordelingen og økonomien i sundhedsvæsenet. Et centralt element i reformen bliver etableringen af 17 nye sundhedsråd, der skal drive udviklingen af et mere nært sundhedsvæsen, heraf to i Nordjylland; Limfjorden og Vendsyssel. Sundhedsrådet Vendsyssel vil omfatte de kommuner, der i dag er en del af Sundhedsklynge Nord. Som følge af oprettelsen af de nye sundhedsråd nedlægges de nuværende sundhedsklynger.

Politisk Sundhedsklynge Nord besluttede d. 19. november, at man som udgangspunkt vil opretholde samarbejdet i Sundhedsklynge Nord i perioden frem til Sundhedsråd Vendsyssels ikrafttrædelse. Faglig Sundhedsklynge har i forlængelse heraf besluttet, at sundhedsreformen skal være et fast punkt til drøftelse i overgangsperioden.

Der er pt. indkaldt til (foreløbige) møder i Faglig Sundhedsklynge Nord den 26. januar og 11. maj 2026.

Derudover er der også planlagt møder i Driftsforum Somatik og Driftsforum Psykiatri.

#### Sagsfremstilling

Der lægges op til en gensidig orientering og status på arbejdet med sundhedsreformen samt en opsamling og refleksion på udsendte lovpakker og evt. kvalitetsstandarder vedr. sundhedsreformen.

#### Indstilling

Det indstilles at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- Giver en gensidig orientering og status på arbejdet med sundhedsreformen.

#### Beslutning

Organisationerne gav en gensidig orientering og status på arbejdet med sundhedsreformen.

Følgende emner blev drøftet i henhold til sundhedsreformen:

- Administrativt oplæg om driftsscenerier drøftes i forskellige fora, og vil i januar 2026 blive forelagt de forberedende sundhedsråd. Endelig godkendelse senest 1. april 2026 i Regionsrådet. Det fremhæves, at Læsø adskiller sig fra de øvrige kommuner på forskellige parametre, hvorfor en samdriftsmodel indstilles til godkendelse.
- Almen praksis opfordrede til, at der efter godkendelse af det administrative oplæg om driftsscenerier er fokus på formidling heraf til almen praksis.
- Fælles erkendelse af en strukturel udfordring mellem økonomi og eksisterende kommunale indsatser omkring patientrettet forebyggelse, som kræver en fælles løsning.

Som følge af behov for yderligere drøftelser af det administrative oplæg, besluttede Faglig Sundhedsklynge Nord at afvikle mødet i afkortet form. På den baggrund blev dagsordenen justeret, og punkt 2 om Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd samt punkt 4 Opsamling på klyngeprojekter og klyngeegnskab blev prioriteret.

Faglig Sundhedsklynge Nord besluttede at fastholde mødeafvikling d. 26. januar 2026 med henblik på at drøfte forankringen af Driftsforum i overgangsperioden og involvering af almen praksis. Formandskabet vil drøfte, hvorvidt de punkter, der ikke blev behandlet tages op på mødet i januar. Mødet forventes af være et afsluttende møde.

## Punkt 3: Udviklingsamarbejde i nye rammer

### 3. Driftsnært udviklingsamarbejde i nye rammer

Estimeret tidsrum: 14.15-14.45

#### Resumé

Med sundhedsreformen og indførelsen af sundhedsråd ændres også rammerne og strukturen for det lokale, tværsektorielle arbejde. Det er derfor et oplagt tidspunkt at se på, hvilke elementer i det driftsnære, tværsektorielle samarbejde i Vendsyssel, man med fordel kan videreføre.

#### Sagsfremstilling

Der foregår pt. drøftelser i andre fora om den tværsektorielle governance, når de forberedende sundhedsråd træder i kraft 1. januar 2026. Strategisk Sundhedsforum har på møde den 25. november godkendt, at der arbejdes videre med den governance, der er beskrevet i det vedlagte bilag.

Her står bl.a. om det driftsnære samarbejde *'Der etableres faglige driftsnære samarbejdsfora i tilknytning til hvert akuthospital. Foraene samler relevante chefer og ledelsesrepræsentanter fra driften på akuthospitalet, i kommunerne og det almenmedicinske tilbud. Repræsentationen kan suppleres efter behov, og skal have et klart mandat og beslutningskraft til at omsætte opgaver og udviklings tiltag i driften inden for de fastsatte rammer'*.

Derudover skal der være mulighed for at nedsætte midlertidige, emnebaserede arbejdsgrupper, når opgaver kræver særlig faglig inddragelse. Samarbejdet skal dække både somatik og psykiatri. Som nævnt under punkt 2, planlægges der med møder i de to driftsfora i 2026, indtil et nyt set-up er på plads.

Dette punkt handler således ikke nødvendigvis om at nedsætte nye mødefora, men lægger op til en mere overordnet drøftelse af, hvordan vi i den nye struktur fortsætter det gode driftsnære udviklingsamarbejde med fokus på udvikling.

Denne drøftelse kan evt. tage udgangspunkt i det intersektorielle perspektiv. Intersektoriel betyder, at flere sektorer – typisk med forskellige lovgivninger, økonomier, kulturer og kerneopgaver – arbejder aktivt og gensidigt afhængigt sammen om at løse fælles problemer eller skabe nye løsninger.

Det handler altså ikke blot om koordinering eller overlevering, men om fælles værdiskabelse på tværs af grænser. Intersektorielt er altså der, hvor sektorgrænserne ophører med at være styrende for opgaven.

Et intersektorielt perspektiv kendetegnes af følgende:

1. Fælles problemforståelse  
Man arbejder ikke ud fra, hvad egen sektor har udfordringer med – men hvad borgeren og opgaven kræver.
2. Koblet strategisk retning  
Parterne forpligter sig på fælles pejlemærker, selvom økonomi, lovgivning og styringslogik varierer.
3. Delt ejerskab og fælles risikovillighed  
If you win, I win – if you lose, I lose. Man kan ikke “overlevere” ansvar videre.
4. Fælles innovationsrum  
Nye løsninger opstår dér, hvor parterne designer dem sammen – ikke i efterfølgende tilpasning.
5. Brud med silotænkning  
Fokus på værdiskabelse på tværs – ikke på, hvem der “ejer” eller “betaler”.

Drøftelsen kan bl.a. tage udgangspunkt i følgende:

- Hvordan sikrer vi en fælles retning i udviklingen?
- Hvilke andre aktører kan være relevante og hvordan inddrages de bedst muligt?
- Er der behov for et kulturarbejde i forlængelse af sundhedsreformen?

Charlotte Fuglesang vil folde punktet yderligere ud på mødet - bl.a. med udgangspunkt i tanken om 'intersektorielt samarbejde'.

## **Indstilling**

Det indstilles at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- Drøfter det fremtidige driftsnære udviklingssamarbejde i Vendsyssel.

## **Beslutning**

Som følge af behov for yderligere drøftelser af det administrative oplæg, besluttede Faglig Sundhedsklynge Nord at afvikle mødet i afkortet form. På den baggrund blev dagsordenen justeret, og punkt 2 om Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd samt punkt 4 Opsamling på klyngeprojekter og klyneregnskab blev prioriteret.

Punktet blev således ikke behandlet på mødet.

## **Bilag**

Punkt\_7\_Bilag\_1\_November 2025 v\_1\_0 - Beskrivelse af ny tværsektoriel governance i Nordjylland (1).pdf

## Punkt 4: Opsamling på klyngeprojekter og klyngeregnskab

# 4. Opsamling på klyngeprojekter og klyngeregnskab

Estimeret tidsrum: 14.45-15.00

## Resume

Under punktet gives en kort status på igangværende projekter, som videreføres i 2026.

Der samles op på klyngeøkonomien ift. de enkelte klyngeprojekter, hvor der lægges op til en beslutning om hvorvidt der skal ske udligning af de uforbrugte fælles klyngemidler.

## Sagsfremstilling

Sundhedsklynge Nord modtog i 2022 og 2023 i alt 4,518 mio. kr. i fælles klyngemidler.

Fordelingen af klyngemidlerne sker efter princip om fordeling af kommunale såvel som regionale klyngemidler efter indbyggertal (jf. Sundhedsministeriet). Det betyder, at midlerne fordeles med 50 pct. til Regionen (midlerne er placeret hos Regionshospitalet) og 50 pct. til de fire kommuner.

Midlerne i kommunerne fordeles efter en fordelingsnøgle baseret på indbyggertal:

- Hjørring 39,61 pct.
- Frederikshavn 37,32 pct.
- Brønderslev 22,01 pct.
- Læsø 1,06 pct.

Politisk Sundhedsklynge Nord har afsat klyngemidler til følgende projekter og indsatser:

Projekter/indsatser	Status	Tildelte klyngemidler, kr.
Projekt: Hvem er de borgere, vi har svært ved at nå?	Afsluttet	550.000 kr.
Pilotprojekt eSundhedsvæsen (tidl. E-nærhospital)	Afsluttes medio 2026	250.000 kr.
Etablering af samrådslignende modeller	Afsluttet	1.265.000 kr.
Ældre medicinsk Dagklinik	Afsluttet	1.700.000 kr.
Projekt Tværsektoriel Diagnostik (POCT)	Pågår	753.000 kr.

## Status på klyngemidler

Der er løbende fra Sekretariatets side foretaget opsamlinger på klyngeregnskabet som har været forelagt Faglig Sundhedsklynge - senest d. 16. december 2024. I sagsfremstillingen fremgår det, at

- opsamlingerne opdateres på baggrund af de foreløbige tilbagemeldinger, der er kommet fra organisationerne vedr. forbrugte midler. Det er en forudsætning for de enkelte organisationers overførsel af restmidler, at dokumentet er ajour i indeværende år.

- *det er op til den/de udførende organisation(er) af projekterne/indsatserne at fakturere de øvrige ud fra den aftalte fordelingsnøgle.*

Sekretariatet er ikke nødvendigvis orienteret om samtlige faktureringer. Regnskabet baserer sig på organisationernes tilbagemeldinger til Sekretariatet.

Vedlagte bilag beskriver hhv. politisk disponerede midler og forbrugte/bogførte midler - baseret på de tilbagemeldinger, der er kommet fra organisationerne vedr. forbrugte midler.

Nedenfor følger en økonomisk status på klyngemidlerne på hvert projekt/indsats.

**Projekt: Hvem er de borgere, vi har svært ved at nå?** er tildelt 500.000 kr. hvor Faglig Sundhedsklynge Nord har besluttet, at de fælles klyngemidler alene finansieres til Frederikshavn Kommune og Psykiatrien i Region Nordjylland.

Sekretariatet har i forbindelse med projektets vedtagelse sendt en mail til Faglig Sundhedsklynge omkring fremgangsmåden for Frederikshavn Kommune og Psykiatriens tilførsel af de disponerede midler. Dette indebærer, at psykiatrien fakturerede Regionshospitalet Nordjylland, mens Frederikshavn Kommune skulle fakturere de øvrige kommuner svarende til fordelingsnøglen. Sekretariatet har dokumentation for, at der er sket korrekt fakturering til Hjørring Kommune jf. fordelingsnøglen. Sekretariatet er ikke orienteret om, at Frederikshavns Kommunes ligeledes har faktureret Læsø Kommune eller Brønderslev Kommune. Det vurderes imidlertid sandsynligt, at dette er sket, hvilket ligger til grund for en antagelse i regnskabet om, at Frederikshavn er tilført de udmøntede midler ved fakturering til Læsø Kommune og Brønderslev Kommune af hhv. 2.915 kr. og 60.527 kr.

**Pilotprojekt eSundhedsvæsen (tidl. E-nærhospital)** er tildelt 250.000 kr., hvor midlerne er fordelt efter fordelingsnøglen. Midlerne var afsat til at et eksternt konsulentfirma kunne udarbejde et konkret koncept for et e-nærhospital i Sundhedsklynge nord. Siden Sundhedsklynge Nord's beslutning er det regionale projekt vedr. et nordjysk e-Sundhedsvæsen kommet til, og de afsatte klyngemidler understøtter det pilotprojekt omkring udbredelse af anvendelse og samarbejde omkring TeleCare Nord KOL. Det indledende klyngeprojekt blev således erstattet af en regional organisering på området. Sekretariatet italesatte dette på et møde i Faglig Sundhedsklynge 2024, og lagde op til en omfordeling af pengene, men uden klar stillingtagen. Midlerne i pilotprojektet er ikke realiseret.

**Etablering af samrådslignende modeller** er tildelt 1.265.000 kr. hvor Faglig Sundhedsklynge har besluttet, at de fælles klyngemidler alene finansierer kommunale udgifter i projektet. Beløbet under Region Nordjylland skal således faktureres af de 4 kommuner jf. fordelingsnøglen.

Sekretariatet har dokumentation for, at der er sket korrekt fakturering til Hjørring og Brønderslev Kommuner jf. fordelingsnøglen hhv. 250.000 kr. og 141.000 kr. Sekretariatet har ikke dokumentation for at Læsø Kommune eller Frederikshavn Kommune har faktureret Region Nordjylland. Regnskabet baserer sig således på, at Læsø og Frederikshavn Kommune ikke har faktureret Region Nordjylland.

**Ældre medicinsk Dagklinik** er tildelt 1.700.000 kr., hvor Faglig Sundhedsklynge har besluttet, at midlerne finansieres med 1.200.000 til Region Nordjylland og 500.000 kr. efter fordelingsnøglen til kommunerne. Midlerne til kommunerne er beskrevet i det godkendte beslutningsoplæg. Sekretariatet har ikke modtaget besked om anvendelse af de kommunale midler.

Udgiften på 1,2 mio. kr. til Regionshospitalet Nordjyllands bidrag i projektet blev tilført fra den beholdning af de fælles sundhedsklyngemidler, der var indsat på hospitalets konto.

Den afsatte bufferkapacitet til uforudsete kommunale udgifter finansieres fra de kommunale beholdninger af fælles sundhedsklyngemidler jf. fordelingsnøglen. Sekretariatet er ikke gjort bekendt med, at denne bufferkapacitet er bragt i anvendelse. Kommunernes potentielt tilførte beløb er identisk med det beløb, hver kommune potentielt skal bidrage med. Derfor vurderes det sandsynligt, at overførslen er sket lokalt, uden den nødvendige orientering af Sekretariatet. Dette ligger til grund for, at midlerne er anført som forbrugte i regnskabet over sundhedsklyngemidlerne.

**Projekt Tværsektoriel Diagnostik** er tildelt 753.000 kr. Midlerne er ikke realiseret, men Sekretariatet antager at midlerne vil blive anvendt. Projektet er indgået mellem Brønderslev Kommune, Læsø Kommune og Region Nordjylland med en forventning om, at klyngemidlerne fordeles, så de alene finansierer de medvirkende parters udgifter i projektet. Fordelingen af klyngemidlerne fremgår i det godkendte beslutningsoplæg, som blev godkendt i [Politisk Sundhedsklynge d. 24. april 2024](#). Fakturering mangler.

#### **Afslutning af regnskab for fælles klyngemidler**

Der lægges op til, at Faglig Sundhedsklynge træffer beslutning om, hvorvidt der skal være en udligning af de uforbrugte midler, eller om forskellene falder under en bagatelgrænse.

Ud fra de beskrevne antagelser er der i det ovenstående gjort rede for den fakturering, overførsler og forbrug, der er kendskab til. Det afsluttende regnskab ser således ud for de respektive organisationer:

Kommune/region	Læsø	Hjørring	Brønderslev	Frederikshavn	Region Nordjylland	I alt
Indtægt i alt	24,000	900,000	500,000	848,000	2,246,000	4,518,000
Udgifter i alt	19,715	705,805	394,445	664,045	2,242,500	4,026,510
<b>Balance</b>	<b>4,285</b>	<b>194,195</b>	<b>105,555</b>	<b>183,955</b>	<b>3,500</b>	<b>491,490</b>

Samlet set er der således 491.490 kr. i uforbrugte midler.

Såfremt de uforbrugte midler fordeles efter fordelingsnøglen, vil udligningen være således:

Kommune/region	Læsø	Hjørring	Brønderslev	Frederikshavn	Region Nordjylland	I alt
<b>Balance</b>	2.605	97.340	54.088	91.712	245.745	491,490

### **Finansiering af videreførelse af projekt i overgangsåret 2026**

Sundhedssamarbejdsudvalget i Regions Nordjylland [drøftede på møde d. 3. juni 2025](#) finansiering af sundhedsklyngeindsatser i overgangsåret 2026. Der var enighed om, at der skal ses velvilligt på at videreføre projekter, som giver værdi, så reformprocessen ikke risikerer at bremse gode initiativer.

Fra Sundhedsklynge Nord blev der gjort opmærksom på, at der endnu ikke havde været en dedikeret drøftelse af hvilke projekter, der med fordel kan videreføres. Der var enighed om, at der ses på hvilke projekter, det kan give mening at videreføre, og så afklares økonomien derfra. Sundhedssamarbejdsudvalget opfordrede de faglige-strategiske niveauer i sundhedsklyngerne til at indlede drøftelserne herom.

Med budget 2026 i Region Nordjylland blev der afsat en pulje til videreførelse af sundhedsklyngeindsatser på 1 mio. kr., mhp. at videreføre de gode initiativer der er iværksat i sundhedsklyngerne i overgangsåret 2026. Det med en forudsætning, at der skal være en 50/50 finansiering af projekterne mellem henholdsvis regionen og kommunerne. På vegne af Sundhedsklynge Nord anmodede Regionshospitalet [d. 20. oktober Regionens Forretningsudvalg](#) om 150.000 kr. til videreførelse af Projekt Tværsektoriel Diagnostik i 2026. Anmodningen blev godkendt, men forudsætter en 50/50 finansiering mellem regionen og kommunerne. Det vil sige, at finansieringen efter fordelingsnøglen vil være som følger:

Kommune/Region	
Læsø	1.590 kr.
Hjørring	59.415 kr.
Brønderslev	33.015 kr.
Frederikshavn	55.980 kr.
Region Nordjylland	150.000 kr.

Der lægges op til en drøftelse af den kommunale medfinansiering.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge

- Tager orientering om status på igangværende klyngeprojekter til efterretning.
- Drøfter kommunal medfinansiering ift. videreførelse af POCT-projektet i overgangsåret 2026.
- Stiller evt. afklarende spørgsmål til det fremsendte materiale samt træffer beslutning om regnskab for fælles klyngemidler.

## Beslutning

Faglig Sundhedsklynge besluttede, at de uforbrugte klyngemidler (jf. balancen) i hver organisation allokeres til Projekt Tværsektoriel Diagnostik under forudsætning af politisk velvilje til at overføre midlerne. De uforbrugte kommunale midler forventes således at bidrage til medfinansiering af videreførelse af projektet. Sekretariatet orienterer organisationernes økonomiafdelinger om beslutningen mhp. afklaring i de respektive organisationer.

Som følge af afkortelse af mødet (jf. punkt 2) gives der her en skriftlig orientering om status på igangværende klyngeprojekter:

- Sundhedsklynge Nord har et pilotprojekt under Det Nordjyske eSundhedsvæsen med fokus på visitering og henvisning af KOL-patienter til TeleCare Nords telekuffert. Målgruppen for pilotprojektet er borgere tilknyttet hjemmeplejen og plejehjemsbeboere. Projektet drives i et samarbejde mellem Regionshospital Nordjylland og Hjørring Kommune. Formålet er at styrke de organisatoriske sundhedskompetencer og reducere risikoen for (gen-)indlæggelser blandt KOL-patienter. Projektet løber til sommeren 2026, og evalueringen planlægges igangsat i foråret 2026.
- Klyngen har i september 2025 igangsat Projekt Tværsektoriel Diagnostik med henblik på at styrke akutsygeplejen ved at øge opmærksomheden på tidlig opsporing af sygdom og forbedre kvaliteten af arbejdet ved at anvende enkle, men værdifulde måleredskaber i hjemmet. Projektet drives i samarbejde mellem Regionshospital Nordjylland, Brønderslev Kommune og Læsø Kommune. Projektet er en del af Det Nationale Ledelsesprogram, hvor der arbejdes med prøvehandlinger i mindre skala. Gruppen har afgrænset målgruppen, indsamlet erfaringer fra lignende projekter og arbejder henimod at beskrive arbejdsgange og instrukser. Som del af Det Nationale Ledelsesprogram skal erfaringer fremlægges i juni 2026. Herefter forventes projektet skaleret til de øvrige kommuner i Vendsyssel.

## Bilag

Bilag, Klyngeregnskab Sundhedsklynge Nord

## **Punkt 5: Afrapportering Projekt Ældre medicinsk Dagklinik**

### **5. Afrapportering Projekt Ældre medicinsk Dagklinik**

Estimeret tidsrum: 15.00-15.15

#### **Resumé**

Som led i den nationale styrkelse af det nære og sammenhængende sundhedsvæsen modtog Sundhedsklynge Nord i 2022 økonomiske midler til igangsættelse af tværsektorielle indsatser rettet mod den ældre medicinske patient i forhold til populationsansvar, forebyggelse, kvalitet og omstilling til det nære sundhedsvæsen.

I marts 2024 blev Ældre medicinsk Dagklinik udpeget som et klyngeprojekt på tværs af Regionshospital Nordjylland, de nordjyske kommuner og almen praksis i Sundhedsklynge Nord.

Projektets formål var at etablere et tilbud i Ældre medicinsk Afsnit – *Ældre medicinsk Dagklinik*, der kan reducere antallet af indlæggelser blandt skrøbelige ældre medicinske patienter gennem subakut vurdering og eventuel efterfølgende behandling i patientens nærmiljø eller eget hjem.

Projektet har undervejs været præsenteret på Faglig Sundhedsklynge Nord i september 2024 samt i Politisk Sundhedsklynge Nord i henholdsvis november 2024 og oktober 2025.

Projektleder Tina Jensen, Regionshospital Nordjylland, vil under punktet give en kort præsentation af afrapporteringen.

#### **Sagsfremstilling**

Projekt Ældre medicinsk Dagklinik blev afsluttet den 1. november 2025. Projektet blev gennemført i to faser: en pilotfase i Hjørring Kommune (maj-oktober 2024) og en projektfase med udrulning til de øvrige kommuner i Sundhedsklynge Nord (november 2024 – november 2025). Afrapportering af projektet er vedlagt som bilag.

Projektet har gennemført etablering af Ældre medicinsk Dagklinik, udbredt kendskabet til tilbuddet i kommuner og hos praktiserende læger samt påbegyndt implementering af Clinical Frailty Scale (CFS) som fælles redskab og grundlag for et fælles sprog på tværs af sektorer. Ældre medicinsk Dagklinik har behandlet 41 patienter, hvilket er under forventning. Dette skyldes en kombination af strukturelle, organisatoriske og kulturelle faktorer.

Et centralt element i projektet har været en begyndende implementering af CFS, som muliggør tidlig og systematisk opsporing af skrøbelige ældre borgere. CFS kan identificere afvigelser fra borgerens normale funktionsniveau, hvilket gør det muligt, at iværksætte rettidige og målrettede tiltag. CFS har vist potentiale som et brugbart redskab til at skabe et fælles sprog om skrøbelighed på tværs af faggrupper og sektorer. Det anbefales at fortsætte udbredelsen af CFS i både kommunale teams, almen praksis og på hospitalet, herunder at sikre ensartet anvendelse gennem undervisning og faglig opfølgning.

Tilsvarende har Sundhedsklynge Midt tidligere indstillet udbredelse af CFS til alle nordjyske kommuner til Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg den 23. oktober. Indstillingen er godkendt af Strategisk Sundhedsforum den 25. november 2025.

I lyset af Sundhedsreformens målsætning om et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen rummer Ældre medicinsk Dagklinik fortsat et væsentligt potentiale ved at tilbyde et subakut alternativ til indlæggelse, hvor behandling og pleje i højere grad foregår i patientens eget nærmiljø. Fastholdelse og videreførelse af den igangværende implementering af CFS synes at kunne understøtte dette.

På baggrund af oplæg ved projektleder Tina Jensen lægges der op til en drøftelse af den fortsatte udbredelse af CFS, herunder forankring.

#### **Indstilling**

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- Tager afrapporteringen af Projekt Ældre medicinsk Dagklinik til efterretning.
- Drøfter muligheden for fortsat udbredelse af CFS i kommuner, almen praksis og på hospitalerne.

## **Beslutning**

Som følge af behov for yderligere drøftelser af det administrative oplæg, besluttede Faglig Sundhedsklynge Nord at afvikle mødet i afkortet form. På den baggrund blev dagsordenen justeret, og punkt 2 om Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd samt punkt 4 Opsamling på klyngeprojekter og klyngeregnskab blev prioriteret.

Punktet blev således ikke behandlet på mødet.

## **Bilag**

2025-11-25 Afrapportering Ældre medicinsk Dagklinik

## Punkt 6: Bedst for os

### 6. Bedst for os

Estimeret tidsrum: 15.15-15.45

#### Resumé

I oktober 2024 udtrykte Faglig Sundhedsklynge ønske om at få et oplæg om ”Bedst for os”- projektet med fokus på betydningen for klynge samarbejdet. Sekretariatet har været i dialog med Psykiatrien. Det har ikke været muligt at Psykiatrien at deltage på et møde i Faglig Sundhedsklynge tidligere i 2025, hvorfor det i december 2024 blev aftalt, at oplægget skulle ske på Faglig Sundhedsklynge møde d. 15. december 2025.

Der gives således en orientering om projektet 'Bedst for Os', herunder status på hvor langt de enkelte initiativer er. Projektet opstartede 1. september 2024 og er et femårigt projekt, der primært vil blive udført i Børne- og Ungdomspsykiatrien i Region Nordjylland i samarbejde med fire nordjyske kommuner (Aalborg, Hjørring, Mariagerfjord og Thisted) samt Aalborg Universitet.

#### Sagsfremstilling

Bedst for Os projektet er et 5-årigt partnerskabsprojekt mellem Psykiatrien i Region Nordjylland, Novo Nordisk Fonden og Det Obelske Familiefond. Aalborg-, Hjørring-, Mariagerfjord- og Thisted kommune er de primære samarbejdskommuner i projektet, men andre kommuner nordjyske kommuner inddrages også i dele af projektet. Øverste ansvarlig for projektet er Programdirektør Jan Mainz. Projektet bygger på anbefalinger fra Tilgængelighedsanalysen og det faglige oplæg til 10 årsplanen for psykiatri og mental sundhed.

Det overordnede formål med Bedst for Os er at udvikle og implementere en forbedret regional forankret familie-centreret stepped-care model, der sikrer hurtigere udredning samt mere og bedre behandling i tide til børn og unge med behandlingskrævende psykisk mistrivsel eller psykisk sygdom.

Som det fremgår af lægmandsresumeeet, som er vedlagt som bilag, består Bedst for Os af en række forskellige indsatsområder, som hver især udvikler, afprøver og implementerer tiltag, der skal sikre bedre og hurtigere udredning og behandling til børn og unge med behandlingskrævende psykisk mistrivsel eller psykisk sygdom.

Projektleder Anna Sofie Kjærgaard Hansen vil under punktet give en kort præsentation af, hvad der arbejdes med i Bedst for Os projektet, med særligt fokus på de tværsektorielle indsatser som involverer regioner, kommuner og/eller almen praksis.

#### Indstilling

Det indstilles, at Faglig Sundhedsklynge Nord:

- Tager orienteringen til efterretning.

#### Beslutning

Som følge af behov for yderligere drøftelser af det administrative oplæg, besluttede Faglig Sundhedsklynge Nord at afvikle mødet i afkortet form. På den baggrund blev dagsordenen justeret, og punkt 2 om Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd samt punkt 4 Opsamling på klyngeprojekter og klyngeegnskab blev prioriteret.

Punktet blev således ikke behandlet på mødet.

#### Bilag

Bedst for Os Lægmandsresumé.pdf

## **Punkt 7: Eventuelt og gensidig orientering**

### **7. Eventuelt og gensidig orientering**

Estimeret tidsrum: 15.45-16.00

#### **Patient - og borgerinddragelse i ny sundhedsstruktur**

Det har været noteret under kommende møder for Faglig Sundhedsklynge, at der skulle være en drøftelse af patient- og borgerinddragelse i den nye sundhedsstruktur evt. med oplæg fra PIU-medlemmerne.

I mellemtiden er Sekretariatet blevet oplyst om, at Patientinddragelsesudvalget før sommerferien udarbejdede en række anbefalinger til Regionsrådet, som blev præsenteret for Forretningsudvalget i august. Der lægges derfor ikke op til videre behandling i regi af sundhedsklyngen. Patientinddragelsesudvalgets anbefalinger kan læses her: [Anbefalinger til forankring af brugerinddragelse i den nye organisering](#) [Anbefalinger til forankring af brugerinddragelse i den nye organisering](#)

#### **Beslutning**

Som følge af behov for yderligere drøftelser af det administrative oplæg, besluttede Faglig Sundhedsklynge Nord at afvikle mødet i afkortet form. På den baggrund blev dagsordenen justeret, og punkt 2 om Sundhedsreform og overgang til sundhedsråd samt punkt 4 Opsamling på klyngeprojekter og klyngeregnskab blev prioriteret.

Punktet blev således ikke behandlet på mødet.

## **Punkt 8: Kommende møde**

### **8. Kommende møde**

Der er pt. indkaldt til (foreløbige) møder i Faglig Sundhedsklynge Nord den 26. januar og 11. maj 2026.

### **Beslutning**

Faglig Sundhedsklynge Nord besluttede at fastholde mødeafvikling d. 26. januar 2026.