

REFERAT Sundhedsråd Vendsyssel d. 03-06-2026

Mødedato Onsdag d. 03. juni 2026 kl. 12:00

Mødested Regionshospital Nordjylland, Bispensgade 37, 9800 Hjørring, Mødelokale
Kampmann, Indgang 9 ved parkeringspladsen ved Frilandsvej

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Lukket.....	5
Beslutning: Investeringsspor i Budget 2027.....	6
Godkendelse: Den kommunale del af investeringsmotoren.....	8
Temadrøftelse: Nærsundhedsplaner.....	9
Orientering: 10-årsplan for psykiatrien.....	11
Godkendelse: Genberegning af lægedækningstruede områder - Sundhedsråd Vendsyssel.....	13
Godkendelse: Kapacitetsvurdering almen praksis - Sundhedsråd Vendsyssel.....	15
Godkendelse: Årshjul for dialog med interessenter.....	16
Orientering: Plan for intromøder for resten af 2026.....	17
B-punkt: Orientering: Samarbejdsstruktur for det almen medicinske område.....	18
Orientering.....	19
Eventuelt.....	20
Underskrift af mødeprotokol.....	21

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-74-25

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Mogens Gade (V), formand, Region Nordjylland
Kirsten Morild Andersen (A), næstformand, Region Nordjylland
Arne Boelt (A), Region Nordjylland
Lene Linnemann (F), Region Nordjylland
Anne Honoré Østergaard (V), Region Nordjylland
Per Møller (C), Hjørring kommune
Mette Hardam (V), Frederikshavn kommune
Carsten Ullmann (Æ), Brønderslev kommune
Michael Møller Kristensen (F), Læsø kommune

Administrative deltagere

Frank Skriver Mikkelsen, Hospitalsdirektør, Regionshospital Nordjylland
Anne Bukh, Koncerndirektør
Maja Lynderup Behrmann, Specialkonsulent

Afbud

Suppleanter

Gæstedeltagere

Mette Jensen, Koncerndirektør
Rikke Albrechtsen, Direktør Reform og Sundhed
Daniel Kjærgaard Simonsen, Kontorchef, Sundhedsplanlægning
Mathilde Hougaard Madsen, AC-fuldmægtig, Reform og Sundhed
Carsten Haugaard Kvist, Kontorchef, Reform og sundhed
Søren Rørvig Haaber, Specialkonsulent, Reform og Sundhed
Peter Larsen, Vicedirektør på Aalborg Universitetshospital
Anne Ramsgaard, Direktør for Sundhed, Ældre og Handicap, Hjørring kommune
Henrik Aarup-Kristensen, Direktør for Sundhed og Velfærd, Brønderslev kommune
Trine Vehlberg Holmberg, Direktør for Arbejdsmarked, Social og Sundhed, Frederikshavn kommune
Helle Christensen, Forvaltningschef, Ældre- og Sundhed, Læsø kommune

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-74-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Lukket

1-52-78-1-26

Punkt 4: Beslutning: Investeringsspor i Budget 2027

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsrådet skal med dette punkt drøfte administrationens oplæg til indsatser indenfor de fire investeringsspor og beslutte hvilke indsatser, der skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Opsummering af drøftelserne vedr. investeringssporene på sundhedsrådsmødet i maj fremgår af bilag 1. De nævnte indsatser vil blive udfoldet på mødet.

Koncerndirektør Mette Jensen indleder punktet. Sundhedsdirektørerne fra de 4 kommuner deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene har fået til opgave at bidrage til konkretisering af indsatser under fire investeringsspor, som kan indgå i Budget 2027, og som understøtter omstillingen mod det nære sundhedsvæsen. På baggrund af oplæg fra hospitalerne blev investeringssporene drøftet første gang på sundhedsrådene i maj måned.

Opsummering af drøftelserne vedr. investeringssporene på sundhedsrådsmødet i maj fremgår af bilag 1

På dette møde fortsættes drøftelserne og hospitalerne vil bidrage med oplæg, som udfolder indsatserne yderligere jf. beslutning på mødet i maj.

Under punktet ønskes en drøftelse af indsatserne. Drøftelserne kan med fordel tage afsæt i, hvordan indsatserne bidrager til sundhedsreformens formål om et mere sammenhængende sundhedsvæsen, hvor patienter og borgere får en mere nær behandling.

Med afsæt i drøftelserne skal sundhedsrådet beslutte, hvilke indsatser som skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Det er forventningen, at de indsatser, de to sundhedsråd peger på, fraset øget kapacitet i speciallægepraksis, skal rummes indenfor en samlet økonomisk ramme på 10-15 mio. kr. Den konkrete prioritering af indsatserne og udmøntning af midler dertil, vil ske i forbindelse med det regionale budgetforlig for 2027 og endeligt med Regionsrådets godkendelse af Budget 2027 i september måned.

På baggrund af sundhedsrådets beslutning vil administrationen arbejde videre med konkretisering af indsatserne som et led i, at det endelige budgetmateriale færdiggøres.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Drøfter administrationens oplæg til indsatser indenfor de fire investeringsspor.
2. Beslutte hvilke indsatser, der skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Beslutning

Sundhedsråd Vendsyssel besluttede at videresende de seks fremlagte tiltag til det regionale budgetmateriale.

Ift. tiltaget vedr. palliation forventes det, at prioritering og finansiering af indsatsen vil indgå i den regionale palliationsplan, samt at der allerede er afsat nogle midler til området i både sundhedsreformen og kræftplan V.

Bilag

Bilag 1 Investeringsspor SR-V

Den regionale investeringsmotor

Punkt 5: Godkendelse: Den kommunale del af investeringsmotoren

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsråd Vendsyssel skal godkende udkast til notat, som beskriver sundhedsrådets ønsker til prioritering af midler i den kommunale del af investeringsmotoren i budget 2027.

Notatet vedlægges det regionale budgetmateriale, som fremsendes til Regionsrådet primo august.

Under punktet deltager direktør Rikke Albrechtsen og Kontorchef Daniel K. Simonsen fra regionen og de kommunale velfærdsdirektører.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i drøftelserne på sundhedsrådets møder i hhv. april og maj er der udarbejdet et udkast til notat, som beskriver hvorledes Sundhedsråd Vendsyssel ønsker at prioritere de 11,5 mio. kr., som er i den kommunale del af investeringsmotoren i 2027.

Notatet indeholder tre hovedtemaer:

- Robustgørelsen af sygeplejen generelt herunder også med henblik på implementering af Kom Trygt Hjem - der afsættes 8. mio. kr. til et permanent løft (varige midler).
- Styrkelse af den koordinerende sygepleje - der afsættes 1,5 mio. kr. til et permanent løft (varige midler).
- Kompetenceudvikling af plejepersonale - der afsættes 2,0 mio. kr. i 2027 (engangsmidler).

Tilsammen afsættes der i alt 11,5 mio. kr. i 2027 til ovenstående tre områder. I vedlagte notat beskrives områderne nærmere.

Der lægges op til, at sundhedsrådet på et møde i efteråret beslutter hvordan midlerne under de tre områder konkret skal fordeles mellem de fire kommuner og indgår aftale med kommunalbestyrelsen herom

Fortsat sagsbehandling

Det godkendte notat vedlægges som bilag til det regionale budgetmateriale, som fremsendes til Regionsrådet d. 10. august 2026.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Godkender udkast til notat.

Beslutning

Notatet blev godkendt.

Bilag

Notat vedr. udmøntning af midler i den kommunale del af investeringsmotoren_SR Vendsyssel

Punkt 6: Temadrøftelse: Nærsundhedsplaner

1-30-72-20-26

Resumé

Sundhedsrådet orienteres om proces og tidsplan for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne. Der lægges samtidig op til en første temadrøftelse om Sundhedsrådets visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen og udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Kontorchef Daniel Simonsen fra Reform og Sundhed samt de fire kommunale sundhedsdirektører indleder punktet med et oplæg.

Direktør Rikke Albrechtsen og specialkonsulent Søren Rørvig Haaber fra Reform og Sundhed deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen skal der udarbejdes nærsundhedsplaner i hvert sundhedsråd. Nærsundhedsplanerne skal omsætte nationale mål til lokale og borgernære indsatser med fokus på forebyggelse, sammenhængende patientforløb og et styrket nært sundhedsvæsen. De første nærsundhedsplaner skal være godkendt senest den 1. april 2027.

Nærsundhedsplanerne skal udvikles i et tæt samarbejde mellem region, kommuner og praksisområdet, og bygge på en fælles forståelse af udfordringer og prioriteringer på tværs af sektorer.

Sundhedsstyrelsen har til opgave at udarbejde en vejledning til udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne, herunder hvad planerne skal indeholde af temaer og emner. Denne vejledning skal sammen med den kommende nationale sundhedsplan og den regionale sundhedsplan danne grundlaget for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne. Grundet den igangværende proces med regeringsdannelse, er det uklart hvornår den nationale sundhedsplan og vejledningen forventes at være klar. Dog har Danske Regioner udarbejdet et input til Sundhedsstyrelsen vedr. indholdet i nærsundhedsplaner. Dette input er sammen med det seneste udkast til et fagligt oplæg til den nationale sundhedsplan udgangspunktet for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne i Nordjylland, indtil der foreligger en vejledning fra Sundhedsstyrelsen.

Tids- og procesplan

Som led i arbejdet med nærsundhedsplanerne, gennemføres der i perioden juni til oktober 2026 fire temadrøftelser i sundhedsrådene. Formålet med temadrøftelserne er at give sundhedsrådene mulighed for at sætte politiske retninger og pejlinger for indholdet i nærsundhedsplanerne. Drøftelserne understøttes af rammesættende baggrundsnotater med relevant viden, data og beskrivelser af mulige handlerum for sundhedsrådene. Arbejdet med nærsundhedsplanerne forventes overordnet at følge nedenstående proces:

- Juni 2026: Første temadrøftelse for en politisk retning, visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen
- August-oktober 2026: Temadrøftelser om konkrete temaer og indholdsområder
- December 2026: Godkendelse af høringsversion af nærsundhedsplanerne
- December 2026 – januar 2027: Høringsperiode
- Februar 2027: Behandling af indkomne høringssvar i Sundhedsrådet
- Marts 2027: Endelig godkendelse af nærsundhedsplanerne i sundhedsråd, Forretningsudvalg og Regionsråd.

Temadrøftelse 1 i juni måned

Den første temadrøftelse har fokus på Sundhedsrådets visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen og det fremtidige samarbejde om det nære sundhedsvæsen. Drøftelsen tager blandt andet afsæt i:

- Vision for det nordjyske samarbejde på sundhedsområdet godkendt af Kontaktudvalget i august 2025, samt
- Danske Regioners input til Sundhedsstyrelsen vedrørende indhold i nærsundhedsplaner.
- Baggrundsnotat med overordnet viden om sundhedsrådets geografiske område, herunder populationsbeskrivelse, særlige lokale kendetegn og generelle opmærksomhedspunkter.

På mødet lægges der op til en indledende politisk drøftelse af, hvilke visioner, ambitioner og pejlemærker Sundhedsrådet ønsker skal være styrende for det videre arbejde med nærsundhedsplanen. Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvilke udfordringer og behov bør nærsundhedsplanen særligt adressere i sundhedsrådets geografiske område?
- Hvilke ambitioner bør være styrende for udviklingen af det nære sundhedsvæsen?

- Hvilke temaer eller indsatsområder vurderes vigtigst at prioritere i den første nærsundhedsplan?

Kommende temadrøftelser

Som led i temadrøftelsen inviteres Sundhedsrådet til at prioritere, hvilke emner der ønskes særligt fokus på i de kommende temadrøftelser. Prioriteringen skal bidrage til at målrette de politiske drøftelser mod de områder, hvor Sundhedsrådet ønsker at sætte den tydeligste retning for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Sundhedsrådet bedes prioritere op til 5 emner. Prioriteringen skal anvendes til at målrette de kommende temadrøftelser. Alle emner vil indgå i nærsundhedsplanen, uanset om de prioriteres eller ej, og vil blive beskrevet på baggrund af eksisterende viden, data og gældende rammer.

- Kronikerområdet, patientrettet forebyggelse, folkesundhed og lighed i sundhed.
- Akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladser.
- Specialiseret rehabilitering.
- Psykiatriområdet.
- Det almenmedicinske tilbud og lægedækning.
- Det udadvendte hospital og opgaveflytning fra hospital til det nære sundhedsvæsen.
- Tværgående emner såsom det præhospitalt område, digitalisering og informationsdeling, uddannelse og kompetenceudvikling, forskning.
- Sammenhængende akutindsats og robuste akuthospitaler.
- Samarbejde mellem region, kommuner og praksis.
- Samarbejde med civilsamfund, patienter og pårørende.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Tager orientering om tids- og procesplan for udarbejdelse af nærsundhedsplanen til efterretning.
2. Drøfter vision og ambitioner for Sundhedsrådets nærsundhedsplan.
3. Beslutter hvilke emner, der skal dagsordenssættes på de kommende temadrøftelser.

Beslutning

Sundhedsråd Vendsyssel drøftede visioner og ambitioner for sundhedsrådets nærsundhedsplan og ønsker at følgende temaer fremhæves:

- Psykiatriområdet, herunder sammenhængen til det somatiske område, børne- og ungeområdet, samt ældreområdet.
- Samarbejde mellem region, kommuner og praksis
- Lighed i sundhed

Bilag

NY 290526 Baggrundsnotat til junimøde- Sundhedsråd Vendsyssel

Nordjysk vision for tværsektorielt samarbejde (godkendt af KU august 2025)

Marts 2026 Danske Regioners input til indhold af nærsundhedsplaner

Punkt 7: Orientering: 10-årsplan for psykiatrien

1-31-106-12-25

Resumé

Den politiske aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien blev offentliggjort 19. maj 2025 og markerer et varigt løft af psykiatrien. Planen indebærer et nationalt økonomisk løft på 4,6 mia. kr. i 2030 svarende til 35 % ift. 2019.

10-årsplanen rummer indsatser med forankring i såvel primær som sekundær sektor. Derudover er der for en række af indsatserne enten en forpligtelse til eller et potentiale i et tæt tværsektorielt samarbejde.

Sundhedsråd Vendsyssel orienteres om 10-årsplanen med særligt fokus på samarbejde, indsatsområder og økonomi af Vicedirektør på Aalborg Universitetshospital, Peter Larsen.

De fire kommunale sundhedsdirektører deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Den 19. maj 2025 blev politisk aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien offentliggjort, som kulminationen på flere års politisk arbejde med at rette op på en psykiatri, der er blevet underprioriteret og forsømt af skiftende regeringer, som det konstateres i aftalen.

Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien kommer i forlængelse af tidligere aftaler og sætter over de næste mange år rammerne for udviklingen i psykiatrien, som på nationalt niveau løftes varigt med 4,6 mia. kr. i 2030 sammenlignet med 2019 – et økonomisk løft på 35 % sammenlignet med 2019.

Med aftalekomplekset omkring 10-årsplan for psykiatrien og i sammenhæng med sundhedsreformen (2024) sætter Folketingets partier følgende mål for psykiatriområdet:

1. Flere skal behandles tidligt og tættere på
2. Behandlingskvaliteten skal løftes og ventetiderne nedbringes
3. Patienterne skal opleve mere sammenhængende forløb
4. Psykiatrien skal være en tryk og attraktiv arbejdsplads

Med henblik på at styrke fremtidens psykiatri til gavn for borgere, patienter, pårørende og personale er der med 10-årsplanen både bagudrettet og fremadrettet hhv. igangsat og planlagt en række større spor og underliggende initiativer (omfattende primær og sekundær sektor samt offentlig og privat) til udmøntning og implementering.

Med 10-årsplanen er der - i forlængelse af ambitionerne i sundhedsreformen - et fokus på hvordan der kan skabes et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen, hvor de regionale indsatser, herunder hospitalspsykiatrien, hænger bedre sammen med kommunale indsatser. I den forbindelse spiller Sundhedsrådene en vigtig rolle i at understøtte og sætte retning for et stærkt samarbejde på tværs af kommuner og regioner, hvilket bl.a. bliver sigtet med kommende nærsundhedsplaner.

Af indsatser med større forpligtelse til eller potentiale i et tværsektorielt samarbejde er bl.a. følgende:

- Lettilgængeligt behandlingstilbud til børn og unge
- Bedre hjælp til ADHD og autisme
- Mere sammenhængende forløb for mennesker med svære psykiske lidelser
- Dobbelt-diagnosetilbud til børn og unge

Af ovenstående indsatser er der en særlig opmærksomhed på indsatsen ”mere sammenhængende forløb for mennesker med svære psykiske lidelser”, hvor Sundhedsrådene skal udmønte de 11,85 mio. kr. i 2027 stigende til 23,69 mio. kr. i 2030 og frem. Indsatsen tager udgangspunkt i forløbsbeskrivelser, som Sundhedsstyrelsen udarbejder i perioden 2026-2029.

På nærværende møde introducerer vicedirektør på Aalborg Universitetshospital, Peter Larsen, 10-årsplanen med særligt fokus på samarbejde, indsatsområder og økonomi.

Vedlagt er følgende bilag:

1. Introduktion til 10-årsplan for psykiatrien
2. Overblik over aftaler og initiativer i 10-årsplan for psykiatrien
3. Oversigt over udmøntning af respektive aftaler iht. 10-årsplanen

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Notat - Introduktion til 10-årsplan for psykiatrien

Overblik over aftaler og initiativer i 10- årsplan for psykiatrien

Oversigt over udmøntning af respektive aftaler i henhold til 10-årsplanen i Region Nordjylland

Punkt 8: Godkendelse: Genberegning af lægedækningstruede områder - Sundhedsråd Vendsyssel

1-40-72-13074-24

Resumé

Der foretages hvert år i juni en genberegning af, hvilke lægedækningsområder, der kan betragtes som lægedækningstruede. Sundhedsråd Vendsyssel forelægges resultatet af genberegningen med henblik på at anbefale til Forretningsudvalget, at det godkendes.

Sammenlignet med beregningen for 2025, har følgende lægedækningsområder skiftet status:

- Skagen (området er nu ikke-lægedækningstruet)
- Hjørring (området er nu lægedækningstruet)
- Sindal (området er nu lægedækningstruet)

Da overenskomsten om almen praksis ophører pr. 31. december 2026, er de lægedækningstruede områder alene gældende i 2026.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsten om almen praksis fastlægger Region Nordjylland lægedækningstruede områder. Det sker på baggrund af en objektiv model med på forhånd fastlagte kriterier for, hvad der udgør et lægedækningstruet område. Klinikker der er beliggende i et lægedækningstruede område har - med henblik på at styrke rekrutteringen - adgang til følgende særlige muligheder, som gør det mere attraktivt at drive klinik:

- Fri adgang til at nedsætte sig i delepraksis i op til seks år og mulighed for at få tildelt ekstra kapacitet ved ophør af delepraksistilladelse.
- Læger over 62,5 år kan forlænge delepraksis yderligere seks år, seks år efter etableringen.
- Ingen begrænsning på antallet af ansatte og bedre adgang til ansættelse af yngre læger i fase tre af hoveduddannelsen i almen medicin.
- Øget regional indbetaling til Administrationsudvalget mhp. at finansiere øgede udgifter til ansattes barsel og sygdom.
- Aflastning af læger over 60 år ved supervision fra kollega.
- Mulighed for korttidsansættelse af læger uden for normering.
- Forhøjet honorar til tutorlæger.

På baggrund af den objektive model, som beskrives i bilaget, lægedækningstruede områder - baggrundsnotat, Har den regionale administration foretaget en opdatering af de lægedækningstruede områder. Opdateringen har været drøftet på sekretariatsplan med PLO-Nordjylland og KKR Nordjylland. Sammenlignet med beregningen for 2025, har følgende lægedækningsområder skiftet status:

- Skagen (området er nu ikke-lægedækningstruet)
- Hjørring (området er nu lægedækningstruet)
- Sindal (området er nu lægedækningstruet)

I denne drøftelse inddrages også specifik viden om et givent lægedækningsområde, som kan have betydning for vurderingen, men som ikke afspejles i de indikatorer, som indgår i modellen. Sekretariatene har på baggrund af konkrete forhold som beskrives nærmere i bilag, ændret status for følgende lægedækningsområder:

- Frederikshavn (ændret til lægedækningstruet)
- Hjørring (ændret til lægedækningstruet)
- Sæby (ændret til lægedækningstruet)

Resultatet af genberegningen af de lægedækningstruede områder ud fra den reviderede model er vedlagt som bilag. Områder med rød baggrund er lægedækningstruede, mens områder med grøn baggrund ikke er lægedækningstruede. Vedlagt er ligeledes et bilag med en kort vurdering af hvert enkelt lægedækningsområde.

Politisk behandlingsplan

- Sundhedsråd Vendsyssel 3. juni 2026
- Forretningsudvalget 15. juni 2026

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender resultatet af genberegningen for lægedækningstruede områder

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Lægedækningstruede områder SR Vendsyssel - baggrundsnotat

LTO 2026_ Vendsyssel

LTO kort 2026

Vurdering af lægedækningsområder – SR Vendsyssel

Punkt 9: Godkendelse: Kapacitetsvurdering almen praksis - Sundhedsråd Vendsyssel

1-35-72-774-24

Resumé

Sundhedsråd Vendsyssel skal tage stilling til kapacitetsvurderingen for 2. kvartal 2026. Kapacitetsvurderingen tager sit udgangspunkt i den ramme, der fastsættes i Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter (bilag) og den aktuelle lægedækningssituation i de enkelte lægedækningsområder.

Der anbefales ikke for nuværende yderligere tilførsel af kapacitet.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist, deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Som beskrevet i bilag *Kapacitetsvurdering - baggrundsnotat* har PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR-sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland(sekretariatene), foretaget en vurdering af lægedækningssituationen i de lægedækningsområder, som er beliggende i Sundhedsråd Vendsyssel. Vurderingen er foretaget med afsæt i Regionsrådets retningslinjer for kapacitetsvurdering af lægedækningsområderne og det data, som fremgår af bilag *Data - kapacitetsvurdering Vendsyssel 030626*.

Der anbefales ikke for nuværende yderligere tilførsel af kapacitet, da der allerede er ledig kapacitet i de lægedækningsområder, som har de største udfordringer.

Politisk behandlingsplan

- Sundhedsråd Vendsyssel 3. juni 2026
- Forretningsudvalget 15. juni 2026

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender at antallet af kapaciteter forbliver uændret.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Kapacitetsvurdering - baggrundsnotat

Data - kapacitetsvurdering Vendsyssel 030626

Punkt 10: Godkendelse: Årshjul for dialog med interessenter

1-34-72-5-25

Resumé

Sundhedsråd Vendsyssel forelægges et udkast til et årshjul til dialog med interessenter mhp. godkendelse. Årshjulet er et redskab til at skabe struktur for dialog med interessenter.

Sagsfremstilling

Årshjulet skaber struktur for dialog og møder med interessenter på politisk niveau. Sundhedsrådet skal løbende prioritere hvilke interessenter det er vigtigt at mødes med og hvornår, samt afgøre hvilken type møder der er tale om. Årshjulet vil derfor løbende blive dagsordenssat på sundhedsrådets møder.

Møder med interessenter kan være i form af foretræde på Sundhedsrådsmøder, separate dialogmøder, møder arrangeret af interessenter, hvor Sundhedsrådets medlemmer inviteres eller møder kun med formandskabet.

Administrationen kan have dialog interessenter hele året rundt.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Godkender årshjulet for dialog med interessenter
2. Beslutter hvilke interessenter der skal indarbejdes i årshjulet

Beslutning

Årshjulet blev godkendt. Til næste møde indarbejdes konkrete forslag til interessenter der indarbejdes i årshjulet.

Bilag

Årshjul for dialog med interessenter

Punkt 11: Orientering: Plan for intromøder for resten af 2026

1-01-72-74-25

Resumé

Der er planlagt intromøder i Sundhedsråd Vendsyssel resten af 2026. Sundhedsrådet forelægges planen for intromøderne resten af året til orientering.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Vendsyssel har 4 intromøder tilbage i 2026. Der er lagt op til følgende plan for intromøderne:

- 17. juni - Regionshospital Nordjylland, Frederikshavn matriklen (2 timer), samt opstart af sundhedsrådet v. Komponent (1 time)
- 12. august - Nærsundhedsplaner
- 16. september - Brønderslev Sundhedshus og nærsundhedsplaner
- 11. november - Samarbejde med civilsamfundet

Planen for intromøderne er vedlagt som bilag.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Det blev aftalt, at intromødet i august afholdes kl. 10-13 i Aalborg, samt at nærsundhedsplaner skal indarbejdes på intromødet i november.

Bilag

Intromøder i Sundhedsråd Vendsyssel 2026

Punkt 12: B-punkt: Orientering: Samarbejdsstruktur for det almen medicinske område

1-30-72-40-26

Resumé

Region Nordjylland har i forlængelse af sundhedsreformen etableret en ny samarbejds- og dialogstruktur for det almenmedicinske område. Dette for at sikre bedre sammenhæng mellem nationale rammer, regional koordinering og lokal dialog. Formålet er at styrke kvaliteten, ensartetheden og sammenhængen i patientforløb på tværs af sektorer.

Kommissorierne for samarbejdsstrukturen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har i forlængelse af sundhedsreformen etableret en ny samarbejds- og dialogstruktur for det almenmedicinske område. Strukturen skal understøtte sammenhængen mellem nationale rammer, regional faglig koordinering og lokal tværsektoriel dialog og dermed bidrage til kvalitet og sammenhæng for patienterne.

Baggrunden for den nye struktur er, at sundhedsreformen indebærer ændrede rammer for samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis, herunder et styrket regionalt ansvar for udvikling og tilrettelæggelse af det samlede almenmedicinske tilbud i overensstemmelse med den nationale opgavebeskrivelse. De overordnede rammer for området fastlægges fortsat nationalt gennem lovgivning, overenskomster og nationale faglige råd, mens der regionalt og lokalt er behov for klare rammer som understøtter dialog, implementering og opfølgning.

Samarbejdsstrukturen er etableret med henblik på at skabe en sammenhængende ramme for faglig dialog, samarbejde og udvikling på tværs af sektorer. Strukturen skal understøtte, at nationale krav og faglige anbefalinger omsættes systematisk til regional koordinering og videre til lokal dialog og anvendelse. Samtidig skal strukturen bidrage til ensartet kvalitet i de almenmedicinske tilbud på tværs af regionen og til bedre sammenhæng i patientforløb.

Sundhedsråd Vendsyssel orienteres om samarbejdsstrukturen, der evalueres løbende og tager afsæt i den samarbejdsstruktur, der er aftalt omkring Sundhedsrådene.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Vendsyssel:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Samarbejdsstruktur almenmedicinske område

Kommissorium regionalt fagligt råd

Kommissorium regionalt dialogforum for samarbejde

Kommissorium lokale dialogfora

Punkt 13: Orientering

1-01-72-74-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 14: Eventuelt

1-01-72-74-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Beslutning

Sundhedsrådet ønsker at drøfte mødetidspunktet ifm. mødeplan 2027, onsdag fastholdes på mødet i august.

Punkt 15: Underskrift af mødeprotokol

1-01-72-74-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Vendsyssel.

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.