

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 03-06-2025

Mødedato Tirsdag d. 03. juni 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Status for arbejdet med sundhedsreformen.....	5
Orientering: Finansiering af sundhedsklyngeindsatser i overgangsåret 2026.....	7
Lukket: Beslutning: Ansøgning om forlængelse af disponerede kapaciteter.....	9
Orientering: Genberegning af lægedækningstruede områder.....	10
Orientering: Sundhedspolitisk Samling 2025.....	12
Orientering.....	13
Eventuelt.....	15
Næste møde.....	16

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Mogens Jespersen - Borgmester, Mariagerfjord Kommune (næstformand)
Jes Lunde - Rådmand, Aalborg Kommune
Søren Smalbro - Borgmester, Hjørring Kommune
Niels Jørgen Pedersen - Borgmester, Thisted Kommune
Dinah Høngaard - Formand PLO-Nordjylland
Dennis Staahltoft - Næstformand PLO-Nordjylland
Mads Duedahl - Regionsrådsformand (formand)
Pia Buus Pinstrup - 1. næstformand Regionsrådet - **afbud**
Mogens Nørgård - 2. næstformand Regionsrådet
Lene Linnemann - Regionsrådsmedlem

Administrative repræsentanter

Bente Graversen - Aalborg Kommune
Anne Christmann Ramsgaard - Hjørring Kommune - **afbud**
Randi Svestrup - Thisted Kommune
Anne Krøjer - Vesthimmerlands Kommune
Jakob Krogh - Region Nordjylland - afbud
Carsten Haugaard Kvist - Region Nordjylland
Daniel Simonsen - Region Nordjylland
Camilla Donslund - PLO-Nordjylland
Peter Hvid Paulsen - Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)
Haukur Thorsteinsson - KKR-sekretariatet (sekretær)
Mathilde Hougaard Madsen - Region Nordjylland (sekretær)

Direktør for børne- og arbejdsmarkedsforvaltningen Maj Skårhøj fra Hjørring Kommune deltager i Anne Christmann Ramsgaards sted.

Beslutning

Afbud fra Pia Buus Pinstrup, Anne Ramsgaard (Maj Skårhøj deltog i stedet), Bente Graversen (Mikkel Grimmes have deltog i stedet), Jakob Krogh og Haukur Thorsteinsson.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1046-24

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Punkt 3: Orientering: Status for arbejdet med sundhedsreformen

1-30-72-217-24

Resumé

Der gives en status på de elementer, der arbejdes på i det tværsektorielle samarbejde om sundhedsreformen:

- Vision for samarbejdet i overgangsperioden
- Tværsektoriel governance
- Integration og ligestilling af somatik og psykiatri
- Skabelon til beskrivelse af opgaveflytning
- Besøg på administrativt niveau

Derudover gives der på mødet en kort indflyvning til den indgåede Forårsaftale mellem Regeringen, KL og Danske Regioner samt en status på lovpakke II.

Sagsfremstilling

Vision for samarbejdet i overgangsperioden

I forlængelse af de drøftelser, der fandt sted på det tværsektorielle seminar i Strategisk Sundhedsforum den 26.- 27. februar 2025 i Fårup, og som en del af en politisk bestilling fra Kontaktudvalget, skal der udarbejdes en fælles nordjysk vision for overgangen fra sundhedsklynger til en ny struktur med sundhedsråd. Formålet med visionen er at sætte en klar retning for det fælles nordjyske samarbejde, når reformens mål og intentioner skal implementeres.

Der er indhentet et politisk afsæt til visionen fra det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Derudover tages afsæt i KL og Danske Regioners seks pejlemærker og de input og perspektiver, der fremkom under det fælles administrative seminar. Arbejdet med visionen præsenteres på mødet mhp. at der kan gives input til det videre arbejde.

Tværsektoriel governance

Strategisk Sundhedsforum drøftede den tværsektorielle governance den 23. maj i en temadrøftelse, hvor hver sektor fik mulighed for at give deres input og perspektiver på, hvordan fremtidens sundhedsråd bedst kan understøttes. Med udgangspunkt i de input og perspektiver, der blev givet, blev det besluttet at nedsætte en fælles arbejdsgruppe, som skal komme med et fælles forslag til en tværsektoriel governance for samarbejdet.

Integration og ligestilling af somatik og psykiatri

I Region Nordjylland er der truffet beslutning om en overordnet model for den ledelsesmæssige organisering af integration og ligestilling mellem somatik og psykiatri.

Psykiatrien integreres med Aalborg Universitetshospital inkl. de kliniske psykiatriske afdelinger, som i dag ligger matrikelmæssigt i Vendsyssel. Specialerne inden for Psykiatri ligestilles med de somatiske specialer på Aalborg Universitetshospital. Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital får dermed et samlet ansvar for både somatik og regionens kliniske psykiatriske afdelinger. Dette medfører en udvidelse af Hospitalsledelsen på Aalborg Universitetshospital med én ekstra direktør sammenlignet med i dag som følge af den større volumen af opgaver for hospitalet.

Sundhedsreformens formål med integration og ligestilling af psykiatri og somatik er at give patienter bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af psykiske og somatiske behandlingstilbud. Ovenstående er i Region Nordjylland fundet mest hensigtsmæssigt til at sikre dette formål, herunder ift. at sikre den mest robuste organisering af psykiatriens enheder.

Den ledelsesmæssige integration mellem psykiatri og somatik skal efter planen være på plads senest 1. januar 2026. Implementering af den videre organisering følger derefter, og vil ske med fortsat involvering af medarbejderne og i dialog med de forberedende sundhedsråd.

Skabelon til beskrivelse af opgaveflytning

På baggrund af en tværsektoriel proces er der blevet udarbejdet en skabelon, der skal understøtte tilvejebringelsen af relevante informationer og data fra kommunerne, der er vigtige i forbindelse med opgaveflytningen. Skabelonen blev godkendt på Strategisk Sundhedsforum den 23. maj og blev udsendt til kommunerne umiddelbart derefter, med henblik på en første iteration på indsamling af data. Kommunerne skal besvare skabelonen senest den 1. juli.

Besøg på administrativt niveau

Der er planlagt besøg for Hospitalsledelserne i alle 11 kommuner, hvor kommunerne fortæller om deres nuværende organisering og løsning af de fire opgaver; 1) akutpladser/midlertidige pladser, 2) akutsygeplejer, 3) patientrettet forebyggelse, samt 4) avanceret genoptræning og specialiseret rehabilitering hvor myndighedsopgaven flytter til regionen pr. 1. januar 2027. Alle møderne forventes afholdt ultimo august.

Der er planlagt administrative besøg for de 11 nordjyske kommuner på henholdsvis Aalborg Universitetshospital og Regionshospital Nordjylland med afholdelse den 10. og 17. juni. Dette for at man administrativt får et indblik i indholdet af relevante regionale sundhedsopgaver og rammerne for opgaveløsningen mhp. at understøtte de kommunale repræsentanter i at varetage opgaverne i sundhedsrådene.

Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen

Regeringen, KL og Danske Regioner har den 25. maj 2025 indgået en Forårsaftale, som fastlægger den fælles samlede plan for implementeringen af sundhedsreformen fra 2024 samt udmøntningen af en række konkrete initiativer. Aftalen er den første konkrete rammeaftale, der skal sikre, at reformens visioner om et styrket og mere sammenhængende sundhedsvæsen realiseres.

Aftalen kan læses [her](#).

Nedslag i aftalen:

- Flere sundhedstilbud og mere behandling skal flyttes tættere på borgerne. Der afsættes 3,5 mia. kr. til nybyggeri, renovering og investeringer i IT, teknologi og udstyr i det nære sundhedsvæsen.
- Som en del af sundhedsreformen flyttes en række sundhedsopgaver for at øge kvaliteten i tilbuddene og sikre patienterne en nær og sammenhængende indsats i sundhedstilbuddene. Med forårsaftalen er der enighed om, at udgiften til opgaverne udgør 4,2 milliarder kroner.
- Sygehusenes behandlingsansvar udvides til 96 timer for at sikre en tryk overgang til kommunale tilbud efter udskrivelse.
- Der prioriteres bedre lægedækning, især i Nordjylland og Sjælland, med økonomisk støtte og flere uddannelsespladser til speciallæger.

Der vil blive orienteret yderligere om aftalen på mødet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Mads Duedahl præsenterede hovedpunkterne fra den nationale Forårsaftale om implementering af sundhedsreformen. I den efterfølgende drøftelse blev det bl.a. bemærket, at der på tværs af de to nordjyske sundhedsråd skal være opmærksomhed på gensidig inddragelse, når der træffes beslutninger med konsekvenser for det andet sundhedsråd.

Derefter præsenterede Mikkel Grimmeshave et udkast til vision for det fremtidige tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet i Nordjylland. Udviklingen af en vision sker efter ønske fra Kontaktudvalget, og formålet med visionen er bl.a. at fungere som overlevering til de kommende politikere på sundhedsområdet, herunder sundhedsrådene. Visionsudkastet indeholder ambitioner om hvad vi vil opnå, og hvordan vi i et samarbejde indfrier dette. På baggrund af oplægget var der opbakning til den fremlagte vision.

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen om status for arbejdet med sundhedsreformen til efterretning.

Punkt 4: Orientering: Finansiering af sundhedsklyngeindsatser i overgangsåret 2026

1-52-72-108-24

Resumé

Sundhedsreformen 2024 medfører, at den nuværende sundhedsklyngeorganisering ophører ved udgangen af 2025. I 2026 vil der være forberedende sundhedsråd, og fra 2027 vil den nye struktur med sundhedsråd være operationel.

For at holde hånden under og undgå afbrydelser i igangværende initiativer med potentiale til udbredelse og skalering til alle kommuner i ét sundhedsråd eller til flere sundhedsråd, etablerer Region Nordjylland en regional pulje med de resterende regionale klyngemidler ved årets udgang til regional finansiering af initiativer, der skal understøttes i 2026. For at sikre de igangværende initiativer, vil det stadig være en forudsætning, at der fortsat er fælles finansiering heraf.

Punktet indeholder ligeledes en kort beskrivelse af de initiativer, som sundhedsklyngerne har drøftet har potentiale til udbredelse i de kommende sundhedsråd.

Sagsfremstilling

Det følger af Sundhedsreformen 2024, at den nuværende sundhedsklyngeorganisering ophører ved udgangen af 2025. I 2026 vil der være forberedende sundhedsråd og fra begyndelsen af 2027 vil den nye struktur med sundhedsråd være operationel, og sundhedsrådene bliver tilført økonomi.

Der er iværksat nogle initiativer i sundhedsklyngeregi i perioden 2022 - 2025, som det vil være uhensigtsmæssigt i forhold til patientforløb, drift, medarbejdere og kompetencer at afslutte ultimo 2025, fordi sundhedsklyngerne og dermed finansieringen ophører, for eventuelt at opstarte dem igen i 2027, når de nye sundhedsråd er operative og vil kunne foretage økonomiske dispositioner. De forskellige initiativer i sundhedsklyngeregi er i dag finansieret af de fælles midler, der blev afsat til opstart af sundhedsklynger, hvor der blev prioriteret i alt 80 mio. kr. i 2022 og 80 mio. kr. i 2023 til fælles indsatser. Region Nordjyllands bloktilskud i 2022 og 2023 blev i den forbindelse opreguleret med samlet ca. 8,2 mio. kr. og de nordjyske kommuners bloktilskud ligeså.

Det betyder samtidig at 2026, udover at være et forberedende år, også vil have karakter af at være et overgangså i forhold til at finansiere eventuelle initiativer fra sundhedsklyngerne, der ønskes beslutning om at videreføre i de nye sundhedsråd fra 2027.

På baggrund af dette, har man i Region Nordjylland besluttet at samle de regionale ubrugte sundhedsklyngemidler fra de fire nordjyske sundhedsklynger i en regional pulje ved udgangen af 2025. Puljens formål er at finansiere den regionale del af de initiativer, der skal understøttes økonomisk frem til den nye organisering med sundhedsråd træder i kraft i 2027. I Region Nordjylland vil det være Forretningsudvalget, der prioriterer, hvad der kan bruges regionale midler til i 2026.

For at indsatserne kan fortsætte i 2026, er det dog en forudsætning, at der fortsat er fælles finansiering af initiativerne. Derfor opfordres kommunerne til at tænke dette ind i deres budgetprocesser.

Initiativer, der har potentiale for videreførelse, skalering og udbredelse i de kommende Sundhedsråd

Politisk niveau i Sundhedsklynge Nord, der er det kommende Sundhedsråd Vendsyssel, har den [24. april 2025](#) drøftet hvilke af sundhedsklyngens initiativer, der har potentiale for udbredelse i hele sundhedsrådet og eventuelt også til flere sundhedsråd. I denne forbindelse blev særligt **Projekt Tværsektoriel Diagnostik** drøftet. Initiativet har til formål at styrke akutsygeplejen i forhold til at øge opmærksomheden på tidlig opsporing af sygdom og forbedre kvaliteten af arbejdet ved at anvende enkle, men værdifulde, måleredskaber i hjemmet. Målet er at flere borgere kan behandles i hjemmet, dels fordi behandlingen kan påbegyndes tidligere og vurderes på et mere sikkert grundlag og dels fordi det vil øge muligheden for at anvende de eksisterende aftaler om fx IV-behandling.

Det politiske niveau i Sundhedsklynge Syd, Vest og Midt mødtes i regi af det kommende Sundhedsråd Limfjorden [den 19. maj](#), hvor det bl.a. blev drøftet, hvilke initiativer fra de tre sundhedsklynger, der vurderes relevant at videreføre i 2026, da de har potentiale til udbredelse til alle kommuner i hele Sundhedsråd Limfjorden fra 2027. I denne forbindelse blev særligt følgende initiativer drøftet:

- **Indlæggelse hjemme** - Initiativet har til formål at sikre gode patientforløb for ældre borgere med komplekse helbredsudfordringer ved at tilbyde behandling tæt på borgerens nærmiljø gennem et styrket tværsektorielt samarbejde. Dette gøres ved at tilbyde patientsikre indlæggelser i eget hjem med deltagelse fra relevant fagpersonale fra kommune og region. Dermed sikres en effektiv og hurtig indsats ved at skabe synergi mellem sundhedsvæsenets aktører samt reducere antallet af (gen)indlæggelser.
- **Claudicatio Intermittens** - Formålet med initiativet er at øge gangdistance og mindske smerter ved at forbedre blodcirkulationen, hvilken kan udskyde eller forhindre behovet for medicinsk eller kirurgisk behandling. Tidlig henvisning fra almen praksis sikrer tidlig indsats og bedre forebyggelse.
- **Gla:D ryg** - Formålet er at tilbyde et struktureret træningsforløb med patientuddannelse til borgere, der ikke har ressourcer til at opsøge privat behandling.
- **Ulighed i den somatiske behandling af psykiske lidelser (gadelæge)** - Formålet er at forbedre adgangen til sundhedsydelse for socialt udsatte, sårbare, hjemløse og misbrugere, som sjældnere opsøger egen læge, men har markant højere risiko for akutte og somatiske indlæggelser. En gadelæge og en gadesygeplejerske opsøger borgerne i miljøet flere gange om måneden.
- **Geriatrici på kommunale pladser** - Formålet er at sikre sammenhængende og kvalitetsfyldte forløb for ældre skrøbelige borgere med høj risiko for unødige indlæggelse, overbehandling og udredning. Indsatsen giver direkte adgang til geriatricke lægefaglige kompetencer for borgere, almen praksis og kommunale sundhedsprofessionelle.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

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 har 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.

Punkt 5: Lukket: Beslutning: Ansøgning om forlængelse af disponerede kapaciteter

1-40-72-13087-24

Punkt 6: Orientering: Genberegning af lægedækningstruede områder

1-27-281-24

Resumé

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.

Der foretages hvert år i juni en genberegning af, hvilke lægedækningsområder, der kan betragtes som lægedækningstruede.

Sagsfremstilling

Praksisplanudvalget godkendte den 26. juni 2019 en revideret model for genberegning af lægedækningstruede områder. Modellen er bygget op omkring nedenstående fem indikatorer:

1. Lægens alder
2. Patienter pr. aktiv kapacitet
3. Antal ledige ydernumre
4. Antal nedsættelser
5. Udbuds- og regionsklinikker giver automatisk et område status som lægedækningstruet

I områder, der er defineret som lægedækningstruede, har læger særlige muligheder efter overenskomsten:

- 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.

Den regionale administration har på baggrund af indikatorerne foretaget en opdatering af de lægedækningstruede områder. Opdateringen har været drøftet på sekretariatsplan med PLO-Nordjylland og KKR Nordjylland. 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 ikke fundet anledning til at ændre ved resultatet af genberegningen.

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.

Følgende lægedækningsområder har ændret status siden genberegningen i 2024:

- Dronninglund - Skifter fra lægedækningstruet til at være ikke-lægedækningstruet.
- Brønderslev - Skifter fra lægedækningstruet til at være ikke-lægedækningstruet.
- Sindal - Skifter fra lægedækningstruet til at være ikke-lægedækningstruet.
- Pandrup - Skifter fra lægedækningstruet til ikke-lægedækningstruet.
- Farsø - Skifter fra ikke-lægedækningstruet til lægedækningstruet.

Lovforslag

Indenrigs- og Sundhedsministeren har den 24. april 2025 fremsat lovforslag om National fordeling og styring af lægekapaciteter i det almenmedicinske tilbud, begrænsning i antal ydernumre ejet af én læge og flere og nye klinikformer i det almenmedicinske tilbud m.v. Af Lovforslaget fremgår det, at klinikkernes rettigheder i forhold til at gøre brug af mulighederne i de regionale lægedækningstruede områder fastlagt i regionernes praksisplan og adgangen til det geografisk bestemte differentierede basishonorar fastlagt i de landsdækkende lægedækningstruede områder vil fortsat

være reguleret i overenskomst om almen praksis, ind til en ny organisering af det regionale sundhedsvæsen og en ny styring af det almenmedicinske tilbud træder i kraft 1. januar 2027 jf. sundhedsreformen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget blev orienteret om, at eftersom regionen har hjemtaget et ydernummer fra Lægerne Vestergade i Sindal, ses der grundlag for at fastholde lægedækningsområde Sindal som lægedækningstruet område.

Med denne bemærkning tog Sundhedssamarbejdsudvalget orienteringen til efterretning.

Bilag

Kort over LTO 2025

LTO 2025

Punkt 7: Orientering: Sundhedspolitisk Samling 2025

1-40-72-3392-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget er årligt vært for Sundhedspolitisk Samling, der er et politisk forum for dialog, inspiration, udvikling og opfølgning på Sundhedsaftalen. Med sundhedsreformen ses der ind i et nyt eksistensgrundlag for det tværsektorielle samarbejde samt at et kommunal- og regionalvalg skal afholdes i november 2025. Derfor ses Sundhedspolitisk Samling 2025 som en mulighed for at overdrage de gode erfaringer og viden fra sundhedsklyngerne til de politikere, der skal indgå i de kommende Sundhedsråd.

Sagsfremstilling

Sundhedspolitisk Samling er et regionsdækkende politisk forum for dialog, inspiration, udvikling og opfølgning på Sundhedsaftalen for en bred vifte af politiske repræsentanter inden for sundhedsområdet. Formålet med Sundhedspolitisk Samling er at bidrage til at kvalificere de politiske drøftelser af emner i både Sundhedssamarbejdsudvalget og på det politiske niveau i sundhedsklyngerne. Dette sker ved at tilføre fælles viden, undren og opmærksomhed via oplæg samt ved fælles drøftelser og vidensdeling på tværs af sundhedsklynger og organisationer.

På baggrund af Sundhedssamarbejdsudvalgets beslutning [den 25. marts](#) om at afholde Sundhedspolitisk Samling efter regional- og kommunalvalget. Derfor afholdes Sundhedspolitisk Samling 2025 torsdag den 11. december som et halvdagsarrangement på Himmerland Resort i Vesthimmerland, hvor Søren Wormslev vil fungere som facilitator på dagen.

Formålet for samlingen i 2025 er at sikre en god overlevering af erfaringerne og viden fra de eksisterende sundhedsklynger til de kommende sundhedsråd, der går i gang fra 2027. Deltagerkredsen vil derfor være de nuværende politiske niveauer i sundhedsklyngerne, kommunal- og regionalpolitikere, der udpeges som medlemmer i Sundhedsråd Limfjorden og Vendsyssel samt de faglige-strategiske niveauer fra de nuværende sundhedsklynger.

Sundhedssamarbejdsudvalget vil på næstkommende møde blive præsenteret for et program for samlingen.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Orientering

1-52-72-108-24

Resumé

Der gives en orientering om følgende emner:

- Indsendelse af materialer vedr. initiativ 'tæt og tør' til indstilling om national udbredelse
- Status på dataindsamling til Sundhedsprofilen 'Hvordan har du det' 2025

Sagsfremstilling

Indsendelse af materialer vedr. initiativ 'tæt og tør' til indstilling om national udbredelse

Sundhedssamarbejdsudvalget har ifølge Bekendtgørelse om sundhedsklynger mv. ([BEK 1248 af 5. september 2022](#)) mulighed for at indstille projektet til national udbredelse. Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede på møde den 25. marts 2025 at indstille en indsats omhandlende renlighedsprocesser og inkontinens hos børn og unge til national udbredelse. Indsatsen hedder tæt og tør, er udarbejdet i regi af Sundhedsklynge Midt og er en nordjysk succes, som allerede er begyndt at sprede sig til de øvrige regioner.

På baggrund af denne beslutning, er der udarbejdet en beskrivelse af indsatsen samt et følgebrev hertil, som er sendt til Indenrigs- og Sundhedsministeriet og Sundhedsstyrelsen mhp. indstilling om national udbredelse af indsatsen. Materialet sendes ligeledes til orientering hos KL, Danske Regioner og Sundhedssamarbejdsudvalgene i de øvrige regioner.

Projektbeskrivelsen og følgebrevet er vedlagt som bilag.

Status på dataindsamling til Sundhedsprofilen 'Hvordan har du det' 2025

Dataindsamlingen til sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 2025 har været i gang siden 4. februar og er lukket den 18. maj (dog modtager vi papirkemaer frem til den 23. maj). Derefter skal respondenterne valideres, bl.a. om nogen har svaret både på det fysiske og det digitale skema. Den endelige svarprocent kender vi derfor først omkring den 4. juni. Omkring den 4. juni vil udvalget således modtage en skriftlig orientering om dataindsamlingen og svarprocenten samt planerne for formidling af resultaterne, der vil ske i marts 2026.

Plan frem mod lancering:

- 18. maj: Dataindsamling lukkes
- Primo juni: Endelig svarprocent kendes
- Juni-september: Rensning og klargøring af data, Danmark Statistik beregner vægte
- Oktober – februar: udarbejdelse af analyser og produktion af rapport, platform og animeret præsentation af resultater samt planlægning af konference
- Marts 2026: Offentliggørelse og lancering af den nordjyske sundhedsprofil

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Bilag

Brev vedr. indstilling af regional indsats til national udbredelse - inkontinensindsatsen Tæt og Tør

Punkt 9: Eventuelt

1-01-72-1046-24

Beslutning

Intet at bemærke under eventuelt.

Punkt 10: Næste møde

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er onsdag den 29. oktober kl. 14.00 - 16.00 i Regionshuset.

Beslutning

Intet at bemærke.