

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 06-08-2025

Mødedato Onsdag d. 06. august 2025 kl. 09:00

Mødested Regionsrådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten.....	5
Orientering: Proces for trivselsmålingen 2024 i DPV.....	7
Drøftelse: Lokalaftale om basal palliation.....	8
Orientering: Status på natlægevagten.....	10
Godkendelse: Praksisplan for kiropraktik.....	11
Drøftelse: Prioriterede midler til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp.....	14
Orientering: Sundhedsreformen og almen praksis.....	16
Orientering: Udvalgmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.....	17
B-punkt: Orientering om sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025.....	18
Orientering.....	20
Eventuelt.....	21
Underskrift af mødeprotokol.....	22

Punkt 1: Deltagere

1-01-81-12-24

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstrup (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Kim Edberg

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Morten Klessen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Lægefaglig præhospital direktør Martin Rostgaard-Knudsen

Kst. Præhospital direktør Dorte Juul Hansen

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

Specialkonsulent Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Pia Buus Pinstrup

Lone Olesen

Gæstedeltagere

Kontorchef Jacob Bertramsen

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen

Beslutning

.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-81-12-24

Beslutning

Dagsordenen blev godkendt.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 3: Orientering: Servicemål i ambulancetjenesten

1-16-1-389-24

Resumé

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen for servicemålsopfyldelsen hver 2. måned og forelægges ligeledes en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparameter for ambulancetjenesten. Servicemålene måles over et helt driftsår (1. april til 31. marts).

Udvalget orienteres desuden om statusrapport for Patienternes oplevelse af Akutlægehelicopteren 2024.

Det indstilles, at udvalget tager orienteringen til efterretning.

Lægefaglig præhospital direktør Martin Rostgaard-Knudsen vil på mødet forelægge status for servicemål for ambulancetjenesten.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland, ved Den Præhospitale Virksomhed og PreMed, varetager driften af ambulancetjenesten og liggende patienttransport i regionen. Kontraktuelt varetager Den Præhospitale Virksomhed Vendsyssel og Aalborg, mens PreMed er ansvarlig for delaftalerne i Thy/Mors og Himmerland. Den kontraktuelle opdeling har ingen betydning for borgeren, eftersom både regionens og PreMed's ressourcer varetager opgaver i hele regionen. I forhold til overholdelse af serviceniveauet er dette dog entydigt Den Præhospitale Virksomheds ansvar.

Regionsrådet i Region Nordjylland har fastlagt servicemålet for det præhospitale område. Servicemålene måles over et driftsår (1. april til 31. marts). I løbet af driftsåret orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen om udviklingen hver 2. måned. Servicemålet er et mål for responstiden for første professionelle enhed på skadestedet. Denne målemetode anvendes i alle fem regioner og indgår ligeledes i de landsopgørelser som Danske Regioner udarbejder kvartalsvist.

Tabel 1 viser de af Regionsrådet fastlagte servicemål for kørsel A samt status for servicemålsopfyldelse for indeværende driftsår. Kørsel A indebærer ambulancekørsel med udrykning (blink og horn) og anvendes ved akut og livstruende sygdom eller tilskadekomst samt ved trussel på førlighed.

Tabel 1: Servicemål for kørsel A (driftsår 1. april 2025 til 31. marts 2026)

Andel af kørsel A – hændelser, hvor første præhospitale enhed er fremme inden for	Servicemål	Status for servicemålsopfyldelse per 4. august 2025
10 minutter	67 %	66,0 %
15 minutter	90 %	91,0 %
20 minutter	97 %	98,3 %

På mødet vil præhospital lægefaglig direktør Martin Rostgaard-Knudsen præsentere status. Der er ligeledes som bilag vedhæftet en samlet datapakke beskrivende vigtige driftsparametre for ambulancetjenesten.

Serviceniveauet for ambulancetjenesten påvirkes af en række forskellige faktorer, såsom antallet af interhospital transport, bestilte kørsler fra almen praksis og lignende. Derudover kan udefrakommende sæsonbetonet udsving ligeledes påvirke serviceniveauet.

Responstidens betydning

Generelt er det vigtigt at understrege, at responstiderne ikke er en entydig eller dækkende indikator for kvalitet og effektivitet i det præhospitalt beredskab. Kompetencer i de forskellige præhospitalt tilbud er af meget stor betydning, ligesom såvel visitation som disposition af beredskaberne detaljeret tager højde for den enkelte hændelse og hastegrad - set ud fra en sundhedsfaglig vurdering.

En stor mængde akutte ambulanceudrykninger går imidlertid til akutte tilstande, som ikke på samme måde er afhængige af tidskritiske behandlingstiltag. Derfor er sundhedsfaglig visitation og effektiv fordeling af kompetencer og køretøjer vigtig.

På AMK-vagtcentralen er der døgnet rundt fokus på at sende de rigtige ressourcer til den konkrete hændelse. Dette i balance med behovet for en hensigtsmæssig anvendelse af det samlede antal beredskaber til rådighed.

Undersøgelse af Patienternes oplevelse af Akutlægehelikopteren 2024

Den seneste undersøgelse af akuthelikopterne fra ultimo 2024 viser, at over 99% af patienterne har et positivt indtryk af deres forløb med akutlægehelikopteren. Ud af de 660 patienter, der har svaret på undersøgelsen, svarer 91 procent "meget godt", mens 8 procent svarer "godt". Patienterne fremhæver især personalets professionalisme, respekt og imødekommenhed. Undersøgelsen bekræfter, at ordningen fungerer godt og skaber tryghed – særligt i landets yderområder. Resultaterne flugter generelt med den tidligere undersøgelse fra 2019, hvor patienttilfredsheden også var helt i top. Kun få patienter giver udtryk for mangler eller gener i forbindelse med forløbet. Enkelte patienter nævner udfordringer som manglende kontakt og kommunikation samt kulde under flyvning og overflytning, hvilket peger på et behov for fortsat opmærksomhed på disse forhold.

Rapporten "Patienternes oplevelse af Akutlægehelikopteren 2024" er vedlagt som bilag.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Datapakke NÆS 06 08 2025

Patienternes oplevelse af akutlægehelikopteren 2024

Punkt 4: Orientering: Proces for trivselsmålingen 2024 i DPV

1-34-72-15-24

Sagsfremstilling

Konstitueret Direktør i Den Præhospitale Virksomhed Dorte Juul Hansen giver en orientering om processen for trivselsmålingen 2024.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstrup og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 5: Drøftelse: Lokalaftale om basal palliation

1-61-3186-24

Resumé

PLO-Nordjylland ønsker indgåelse af en lokalaftale om basal palliation, der giver de praktiserende læger honorarer for en række ydelser relateret til palliation. Dette er bl.a. med baggrund i, at der i de andre regioner er aftaler med almen praksis om basal palliation.

Sundhedsreformen betyder, at fremtidige opgaver og krav til det almenmedicinske tilbud skal fastlægges i en national opgavebeskrivelse, hvilket kan få betydning for den palliative indsats. Derudover skal der tages højde for den forestående udarbejdelse af ny regionale palliationsplan og udmøntningen af Kræftplan V, hvor der er fokus på udvikling af den basale palliative indsats og styrkelse af samarbejdet med den specialiserede palliative indsats.

Det kan således tale for at afvente indgåelse af en eventuel lokalaftale om palliation.

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen drøfter ønsket fra PLO-Nordjylland om indgåelse af en lokalaftale om basal palliation.

Kontorchef Jacob Bertramsen deltager under punktet.

Sagsfremstilling

PLO-Nordjylland ønsker at indgå i et styrket samarbejde med Region Nordjylland med henblik på at forbedre den basale palliation. I den forbindelse har PLO-Nordjylland et konkret ønske om, at der indgås en lokalaftale, der giver de praktiserende læger mulighed for længere konsultationer samt sygebesøg, hvor borgerens palliative behov planlægges, varetages og koordineres med de øvrige aktører omkring patienten.

Der har været afholdt møde mellem regionens administration og repræsentanter fra bestyrelsen i PLO-Nordjylland, hvor der blev aftalt en politiske proces med en indledende drøftelse i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen. Efterfølgende har PLO-Nordjylland fremsendt en henvendelse til regionsrådsformanden, hvor der foreslås et møde mellem regionen og PLO. I svaret til PLO henvises til, at det ønskes at holde fast i den aftalte proces.

PLO-Nordjyllands ønske om en lokalaftale er bl.a. med baggrund i, at der i de andre regioner er aftaler med almen praksis om basal palliation. Der er dog stor forskel på, hvor omfattende aftalerne er. I Region Hovedstaden og Region Sjælland omfatter aftalerne primært honorar for besøg i borgerens hjem. Aftalerne i Region Syddanmark og Region Midtjylland er mere omfattende og dækker udover hjemmebesøg fx også over honorarer for planlægningsmøder, samtaler med pårørende mv.

PLO-Nordjylland ser et styrket samarbejde om basal palliation som en naturlig forlængelse af den retning, som sundhedsvæsenet bevæger sig i bl.a. i regi af Sundhedsreformen og Kræftplan V. Her er der lagt op til, at almen praksis forventes at påtage sig en større rolle i forbindelse med livets afslutning.

Sundhedsreformen

Som et led i Sundhedsreformen, skal Sundhedsstyrelsen fastlægge de fremtidige opgaver og krav til det almenmedicinske tilbud i en national opgavebeskrivelse, som det almenmedicinske tilbud samlet set skal levere. Opgavebeskrivelsen skal bl.a. gøre det klart, hvad det samlede almenmedicinske tilbud skal levere ved at fastlægge en faglig beskrivelse af funktioner, opgaver, kompetencer, samarbejde med det øvrige sundhedsvæsen.

Som del af opgavebeskrivelsen fastsættes desuden en basisfunktion med beskrivelse af funktioner, opgaver, tilgængelighed, samarbejde og kompetencer, som alle klinikker som udgangspunkt skal leve op til. Basisfunktionen skal dermed bidrage til en prioritering og en fokusering af, hvilke opgaver som løses bedst i det almenmedicinske tilbud, og hvilke opgaver der skal løses andre steder. Opgavefordelingen skal samtidigt fastlægge, hvordan sygehuse og specialister skal understøtte det almenmedicinske tilbud. Der skal tilstræbes en balance mellem kravene og klinikernes kapacitet, kompetencer og ressourcer fx når der flyttes en opgave fra sygehus til det almenmedicinske tilbud. Den nationale opgavebeskrivelse udarbejdes i sammenhæng med den nationale sundhedsplan.

På nuværende tidspunkt vides det ikke, i hvilket omfang den palliative indsats kommer til at indgå i opgavebeskrivelsen, og hvad de praktiserende læger fremadrettet er forpligtet til at levere på området. Det kan derfor argumenteres for, at regionen afventer en evt. indgåelse af lokalaftale, indtil der er klarhed over opgavebeskrivelsens indhold. I forlængelse

heraf skal det bemærkes, at der pr. 2027 træder en ny honorarstruktur i kraft for de praktiserende læger. Hvordan denne konstrueres, er ligeledes uafklaret, hvorfor det ikke kan afvises, at de praktiserende lægers palliative indsats, i et eller andet omfang kommer til at indgå som en del af den nye honorarstruktur, hvilket kan tale for at afvente indgåelse af en lokalaftale.

Administrationen deler PLO-Nordjyllands ønske om et styrket samarbejde med regionen om at forbedre den basale palliation i Nordjylland. I budgetaftalen for 2025 er det besluttet, at der skal udarbejdes en palliationsplan og regeringen har indgået aftale om Kræftplan V. Behovet for eventuel indgåelse af en lokalaftale skal derfor også tænkes sammen med den forestående udarbejdelse af palliationsplanen og udmøntningen af Kræftplan V, hvor der bl.a. er afsat midler til at løfte kapaciteten og kompetencerne til den basale palliative indsats. Det betyder samtidig, at samarbejdet mellem basalt og specialiseret palliativt niveau skal styrkes bl.a. i forhold til ensartede rådgivningsmuligheder med henblik på at styrke de palliative kompetencer hos personalet på basalt niveau.

Økonomi

Som det nævnes ovenfor, er de nyeste og mest omfangsrige aftaler indgået i henholdsvis Region Midtjylland og Region Syddanmark. I Region Syddanmark har brugen af aftalen har været stigende i perioden 2022-2024. I 2024 har Region Syddanmark udbetalt i alt 8 mio. kr. i honorarer til lægerne for ydelser indeholdt i lokalaftalen. Hvis der indgås en lignende aftale i Nordjylland med samme aktivitetsniveau, kan der forventes en udgift på ca. 4 mio. kr. Det skal dog bemærkes, at der er en væsentlig usikkerhed ift. dette estimat og det aktivitetsniveau det bygger på. I Region Midtjylland har aftalen ”kun” medført en udgift på ca. 5,2 mio. kr. selvom regionen har flere indbyggere end Region Syddanmark. Det kan derfor være vanskeligt præcist at forudse, hvilke økonomiske konsekvenser en aftale vil have for Region Nordjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter ønsket fra PLO-Nordjylland om indgåelse af en lokalaftale om basal palliation.

Beslutning

Udvalget drøftede ønsket fra PLO-Nordjylland og indgåelse af en lokalaftale om basal palliation og der er enighed om at afvente den nationale opgavebeskrivelse for almen praksis i relation til Sundhedsreformen, den ny regionale palliationsplan, samt udmøntning af Kræftplan V.

Pia Buus Pinstrup og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 6: Orientering: Status på natlægevagten

1-31-72-673-24

Resumé

Den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen præsenteres for en status på driften og aktiviteten i sommerferieperioden 2025

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen fra Sundhedsplanlægning indleder punktet.

Sagsfremstilling

Søndag den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet kl. 23.00–08.00 alle ugens dage.

På mødet gives der en kort status på driften og aktiviteten i sommerferieperioden 2025 (uge 27-32). Dette indebærer bl.a. status på bemanningen og ventetider i perioden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstrup og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 7: Godkendelse: Praksisplan for kiropraktik

1-31-72-751-24

Resumé

Udkast til ny praksisplan for kiropraktik har været i høring og er efterfølgende blevet behandlet i Samarbejdsudvalget for kiropraktik.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen anmodes om at indstille til Forretningsudvalget og Regionsrådet at praksisplanen godkendes.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist indleder punktet.

Sagsfremstilling

Ny praksisplan

I henhold til overenskomst om kiropraktik udarbejder regionen én gang i hver valgperiode en praksisplan med henblik på at tilrettelægge og sikre det fremtidige kiropraktiske tilbud i regionen, jf. overenskomsten for kiropraktik § 13, stk. 2. Praksisplanen danner grundlag for regionens beslutninger om blandt andet kiropraktisk kapacitet, udviklingen i samarbejdet mellem kiropraktorpraksis og øvrige sundhedstilbud samt kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis.

Praksisplanen er udarbejdet i samarbejde mellem regionen og kiropraktorerne i samarbejdsudvalget.

Høring

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøftede og godkendte høringsversion af praksisplan for kiropraktik på møde d. 2. april 2025. Høringsversionen har efterfølgende været i høring i perioden d. 7. april 2025 - 30. maj 2025. Praksisplanen har været i høring ved følgende parter:

- Kommunerne i Region Nordjylland
- Dansk Kiropraktor Forening
- Danske Fysioterapeuter
- Foreningen af Praktiserende Speciallæger (FAPS)
- PLO-Nordjylland
- Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland
- Danske Patienter
- De øvrige regioner (til orientering)
- Danske Regioner (til orientering)

Administrationen har modtaget høringssvar fra: Vesthimmerlands Kommune, Mariagerfjord Kommune, Hjørring Kommune, Frederikshavn Kommune, Jammerbugt Kommune, Aalborg Kommune, Dansk Kiropraktor Forening, Danske Fysioterapeuter, PLO-Nordjylland og Patientinddragelsesudvalget i Region Nordjylland. Høringssvarene er vedlagt som bilag.

Administrationen har udarbejdet vedlagte høringsnotat, som samler hovedpunkterne i de indkomne høringssvar samt administrationens bemærkninger hertil.

På baggrund af de indkomne høringssvar er der foretaget en enkelt mindre ændring i oplægget til praksisplanen i forhold til høringsversionen, som omhandler at i afsnit 3.1. er indskrevet sætningen "*Samarbejdet med de nordjyske kommuner er ligeledes af stor vigtighed.*" Ændringen fremgår både af høringsnotatet og det reviderede oplæg til praksisplan, som er vedlagt som bilag. Ændringen er i det reviderede oplæg til praksisplanen markeret med rødt.

Behandling i samarbejdsudvalg for kiropraktik

De indkomne høringssvar og høringsnotatet blev drøftet i Samarbejdsudvalget for kiropraktik på møde d. 10. juni 2025, hvor der ikke tilkom yderligere ændringer.

Praksisplanens indhold

Praksisplanen indeholder en beskrivelse af overenskomstens rammer og kiropraktorens virke. Som en del af grundlaget for praksisplanen er der udarbejdet en beskrivelse af det eksisterende kiropraktiske tilbud i regionen og foretaget en dataanalyse af kapacitet og aktivitet på kiropraktorområdet. Praksisplanen indeholder desuden 8 indsatser, som regionen ønsker at arbejde med i den kommende planperiode for at understøtte samarbejdet mellem kiropraktorpraksis og det øvrige sundhedsvæsen samt kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis. Det drejer sig om:

- Henvisningsmuligheder til øvrige sundhedsaktører
- Kommunikation mellem kiropraktorpraksis og almen praksis
- Digital billedudveksling
- Etablering af tilbud til almen praksis
- Regional understøtning af kvalitetsmodel
- Regional understøtning af nye ydelser
- Implementering af speciale 64
- Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser

Praksisplanens anbefalinger

Det fremgår af praksisplanen, at det statistiske grundlag og udviklingen på kiropraktorområdet ikke indikerer et behov for at foretage strukturelle ændringer på kiropraktikområdet i Region Nordjylland i den kommende planperiode. Det anbefales at bevare det nuværende antal kapaciteter i den kommende planperiode.

Praksisplanens kapacitetsanalyse viser, at den kiropraktiske dækning i Region Nordjylland overordnet set er geografisk jævnt fordelt, når der sammenlignes på tværs af kommuner. Der bør dog være en opmærksomhed på, at den nuværende geografiske fordeling af kapacitet i Region Nordjylland kan ændre sig, idet praksisejerne som udgangspunkt frit kan flytte deres praksis indenfor regionens grænser. Dette gælder dog ikke, hvis klinikken er nynedsat efter regionens beslutning og med en bestemt geografisk placering som vilkår for nynedsættelsen. I de tilfælde kan flytning kun ske efter ansøgning til regionen. Af historiske grunde er der få praksis, som er nynedsat med en bestemt geografisk placering i regionen.

Som konsekvens af ovenstående har regionen begrænsede værktøjer til at styre den geografiske beliggenhed af de kiropraktiske kapaciteter. Regionen vil derfor være opmærksom på, at der kan opstå behov for at undersøge og vurdere kapacitetsbehovet, hvis der sker væsentlige ændringer i det eksisterende kiropraktortilbud i regionen.

Tidsplan

Den videre tidsplan for godkendelse af praksisplanen er:

Tidspunkt	Mødeaktivitet	Beskrivelse
15.09.2025	Forretningsudvalget	Forretningsudvalget behandler praksisplan
29.09.2025	Regionsrådet	Regionsrådet godkender endelige udgave af praksisplan for kiropraktik

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet:

1. Godkender den endelige udgave af praksisplan for kiropraktik.

Beslutning

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indstiller, at Forretningsudvalget og Regionsrådet godkender Praksisplan for Kiropraktik.

Pia Buus Pinstrup og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Høringssvar til praksisplan for kiropraktik 2025

Høringsnotat til praksisplan for kiropraktik 2025

Punkt 8: Drøftelse: Prioriterede midler til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp

1-21-72-9-25

Resumé

Ifm. Forårssaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen er der afsat ca. 5,16 mio. kr. til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp i Region Nordjylland i 2026. Der lægges med dette punkt op til drøftelse af, hvorledes midlerne øremærket speciallægeområdet kan prioriteres i Region Nordjylland.

Punktet indledes af kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist.

Sagsfremstilling

Med Aftale om sundhedsreform 2024 og Forårssaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen er der afsat 50 mio. kr. på landsplan til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp i 2026. Midlerne fordeles til regionerne efter den årlige bloktilskudsnøgle svarende til en andel på ca. 5,16 mio. kr. for Region Nordjylland.

Udmøntning af midlerne sker til lokal prioritering i regionen med henblik på nedbringelse af ventetiderne, og kan fx anvendes i lokale aftaler mellem regionen og de praktiserende speciallæger.

Udmeldingen fra Regeringen og Danske Regioner er, at regionerne skal yde en særlig og målrettet indsats til at nedbringe ventetiderne til speciallægehjælp inden for de specialer i hver region, hvor de erfarede ventetider er længst. Det indebærer, at midlerne prioriteres til konkrete specialer, og at det er muligt at måle ventetid fra henvisning til 1. konsultation.

De aktuelle subjektive ventetider og gennemsnitlige erfarede ventetider i 2024 i Region Nordjylland samt antallet af kapaciteter fremgår af tabellen.

Gennemsnitlig ventetid til speciallægehjælp i Region Nordjylland			
Speciale	Subjektiv ventetid (uger)	Erfaret ventetid (uger)	Antal kapaciteter
Psykiatri	174,4	46	8
Børne- og Ungdomspsykiatri	39,0	32	3
Øjenlægehjælp	31,1	*ukendt	17
Neurologi	29,5	20	2
Dermatologi	28,4	12	9
Intern medicin	27,0	16	1
Gynækologi og obstetrik	19,7	7	3
Øre-, Næse-, Halslægehjælp	15,1	*ukendt	*14
Reumatologi	14,7	8	3
Ortopædisk kirurgi	9,0	9	4
Anæstesiologi	6,5	15	2
Pædiatri	5,3	9	3
Kirurgi	2,7	6	3

* ikke muligt at se erfaret ventetid på Øjenlægehjælp og ØNH.

* ny 0,5 deltidskapacitet placeret i Aars ventes opstartet pr. 1/10.

Udmøntningen af midlerne skal, i sammenhæng med de styringsmæssige og økonomiske mekanismer i overenskomsten om speciallægehjælp, underbygge, at kapaciteten på området øges og udnyttes bedst muligt.

Forslag til prioritering

De afsatte ca. 5,16 mio. kr. er midlertidige og skal udmøntes regionalt i løbet af 2026, hvilket tilsiger løft af kapacitet af midlertidig karakter. En mulighed er imidlertid også at anvende midlerne til mere varig kapacitetsopbygning. Denne model vil i så fald kræve prioritering af egne regionale midler fra 2027 og frem, med mindre der tilføres yderligere midler fra statslig side til regional prioritering. Dette er dog ikke udmeldt.

Henset til de aktuelle ventetider til behandling og den nuværende dækning, foreslås prioritering af specialerne Psykiatri, Børne- og Ungdomspsykiatri, Øjenlægehjælp, Dermatologi samt Øre-Næse-Halslægehjælp. Nedenfor opridses administrationens forslag til, hvorledes aktiviteten af enten midlertidig eller varig karakter kan søges øget inden for disse.

Forslag til prioritering af midlertidig karakter

Dette kan være relevant inden for alle udpegede specialer.

- Annoncering af mulighed for aftale om knækfri kvote
 - Indgåelse af aftaler om knækfri kvoter giver en speciallæge mulighed for at have en afgrænset knækfri aktivitet over knækgrænsen. Det er en mere midlertidig løsning, og vil særligt være relevant for praksis, hvor de omsætningsmæssigt enten er tæt på eller over knækgrænsen.
 - Denne model forventes at kunne have effekt i specialerne Øjenlægehjælp, Dermatologi og Øre-Næse-Halslægehjælp. I 2024 var ingen psykiatere i nærheden af at nå knækgrænsen, hvorfor denne mulighed for disse to specialer skal ses i sammenhæng med et eller flere af nedenstående forslag.

Forslag til prioritering af varig karakter

Dette primært inden for specialerne Psykiatri og Børne- og Ungdomspsykiatri. Relevansen er dog gældende for alle udpegede specialer.

- Opslag af 0-kapacitet
 - Opslag af 0-kapacitet er en mulighed - enten som fuldtids- eller deltidsydernummer. Primo 2025 var en 0-kapacitet i Børne- og Ungdomspsykiatri i opslag uden tilkendegivet interesse. Med den kommende afskaffelse af sygesikringsgruppe 2 er forventningen imidlertid, at det på sigt vil blive lettere at rekruttere privatpraktiserende speciallæger til særligt Børne- og Ungdomspsykiatrien.
- Opfordring til ansættelse af klinikpersonale
 - Ansættelse af klinikpersonale til varetagelse af opgaver, hvor det vurderes fagligt relevant. Dette vil frigøre tid hos speciallægen til håndtering af patienter.
- Mulighed for ansættelse af assisterende speciallæge
 - Primo 2025 blev der indgået en sådan aftale med en børne- og ungdomspsykiatrisk klinik, og administrationen har siden modtaget en uformel henvendelse om mulighederne for at indgå sådanne aftaler.
- Annoncering af mulighed for etablering af satellitpraksis
 - Med udstyrslette specialer som Psykiatri og Børne- og Ungdomspsykiatri vil etablering af en satellitpraksis være relativt omkostningslet. For at øge aktiviteten gennem denne mulighed, vil der dog formentlig samtidig skulle indgås aftale om ansættelse af en assisterende speciallæge i den primære klinik.
- Udlægningsaftale
 - Aftale om varetagelse af specifikke ydelser på privathospital. Dette vil kunne kanalisere patienter ud fra de regionale tilbud.

Udvalgets prioritering vil kunne betyde ændring af den gældende praksisplan, og vil blive forelagt Samarbejdsudvalg for Speciallæger forinden indstilling til Forretningsudvalg og muligvis også Regionsrådet - alt efter udvalgets indstilling.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter, hvorledes de afsatte ca. 5,16 mio. kr. til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp kan prioriteres i 2026 mhp. beslutning i Forretningsudvalget.

Beslutning

Udvalget tilkendegav, at midlerne bør anvendes til midlertidige indsatser i 2026. På næste møde behandles punktet på ny, og uddybes med administrationens vurdering af hvilke områder, det med størst sandsynlighed vil gøre en forskel for patienterne at anvende midlerne.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 9: Orientering: Sundhedsreformen og almen praksis

1-27-281-24

Resumé

Det almen medicinske tilbud er borgenes primære indgang til det danske sundhedsvæsen og varetager opgaven som tovholder for borgernes kontakt med sundhedsvæsenet. Med sundhedsreformen styrkes rollen som tovholder, ligesom flere opgaver forudsættes løst i det nære sundhedsvæsen. Det almen medicinske tilbud er dermed tiltænkt en nøglerolle, i den udvikling af sundhedsvæsenet, som Sundhedsreformen lægger op til.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist holder oplæg, hvor status for de elementer i Sundhedsreformen der relaterer sig til det almen medicinske tilbud bliver gennemgået.

Sagsfremstilling

Det almenmedicinske tilbud løfter allerede i dag en stor og vigtig opgave i sundhedsvæsenet.

Aftalepartierne bag reformen er enige om, at der er behov for at omstille sundhedsvæsenet, så langt mere behandling kommer til at foregå nært – hos egen læge og tæt på eller i eget hjem.

Følgende elementer i reformen, må forventes at få stor betydning for den måde, hvorpå den almen medicinske tilbud organiseres og struktureres på i fremtiden.

- Ny aftalemodel for almenmedicinsk tilbud
- Ny honorarstruktur
- National model for fordeling af lægekapaciteter
- Differentieret minimumstal for den enkelte klinik
- Begrænsning i antal ydernumre én læge kan eje
- Flere og nye klinikformer i det almen medicinske tilbud.
- National opgavebeskrivelse, som det almen medicinske tilbud skal levere
- Faglig ledelse af det almen medicinske tilbud
- Nyt tvistløsningssystem

Carsten Haugaard Kvist giver på mødet en gennemgang af ovenstående og en status for implementeringen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 10: Orientering: Udvalgsmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

1-34-72-15-24

Sagsfremstilling

Lis Mancini og Mulle Jensen orienterer fra mødet i Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen d. 20. juni.

Indstilling

Administrationen indstiller at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 11: B-punkt: Orientering om sundhedsprofilundersøgelsen Hvordan har du det? 2025

1-31-72-603-24

Resumé

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen blev på mødet d. 4. december 2024 orienteret om opstart på dataindsamling til sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 2025. Dataindsamlingen er nu afsluttet og med punktet orienterer om undersøgelsens svarprocent og planlagt lancering af resultater i marts 2026.

Sagsfremstilling

Lancering af resultater

4. februar 2025 startede vi i Region Nordjylland dataindsamlingen til sundhedsprofilundersøgelsen "Hvordan har du det?" 2025, der er den femte i rækken af sundhedsprofiler. D. 18.maj lukkede undersøgelsen.

Nu starter det store arbejde med at gøre besvarelserne klar til analyser og arbejde med resultaterne af undersøgelsen.

Den 5. marts 2026 vil resultaterne blive præsenteret på en lanceringskonference. Derudover udarbejdes en række produkter:

- Rapport: De væsentligste resultater inden for en række emner såsom rygning, alkohol, mental sundhed, trivsel, digital parathed (nyt emne).
- Dataplatform
 - Overblik der præsenterer udvalgte resultater på kommunalt niveau
 - Åben analyseplatform, der giver mulighed for at lave egne analyser på sundhedsprofildataene fra 2010, 2013, 2017, 2021 og 2025.
- Kort, animeret formidlingsprodukt til bl.a. sociale medier

Dataindsamling og svarprocent

Spørgeskemaet blev udsendt 34.700 nordjyder. I alt 14.341 nordjyder valgte at svare på undersøgelsen, det svarer til 41,3%. Svarprocenten for de øvrige regioner og den nationale stikprøve spænder fra 39,9% til 46,1%. I vedlagte bilag fremgår svarprocenten for mænd, kvinder og kommuner i Region Nordjylland.

Alle regioner, også Region Nordjylland har opnået en lavere svarprocent sammenlignet med de tidligere år. Der har været god opmærksomhed omkring undersøgelsen og mange aktiviteter i medierne og på sociale medier. Der er derfor ikke umiddelbart nogen klar årsag til den lavere svarprocent udover en generel mæthed ift. Spørgeskemaer og andre henvendelser i digital post.

Det skal understreges, at svarprocenten fortsat giver mulighed for robuste analyser og resultater, også på kommunalt niveau, som ligesom tidligere vil kunne anvendes i arbejdet med planlægningen af relevante forebyggelses- og sundhedsfremmetilbud i kommuner og region.

Indstilling

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Pia Buus Pinstруп og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Bilag

Svarprocent Hvordan har du det 2025

Svarprocenter for de nordjyske kommuner fordelt på køn og alder

Punkt 12: Orientering

1-01-81-12-24

Beslutning

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Status på lægedækningen i Sæby.
- Status på lægedækning i Brovst.
- Uddybning af tidligere skriftlig orientering om politianmeldelse af en fysioterapeutisk klinik.
- Opsamling på afslag på ansøgning om kapaciteter i Vestervig. Administrationen går i dialog med de konkrete læger. Udvalget tilkendegav, at kapaciteterne bør slås op senere på året.
- Ændring i ansøgning til akutpulje 1.

Pia Buus Pinstrup og Lone Olsen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Punkt 13: Eventuelt

1-01-81-12-24

Beslutning

Ingen bemærkninger under eventuelt.

Punkt 14: Underskrift af mødeprotokol

1-01-81-12-24

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.

Beslutning

.