

DAGSORDEN Sundhedsråd Limfjorden d. 03-08-2026

Mødedato Mandag d. 03. august 2026 kl. 14:00

Mødested Hospitalsbyen: Mødelokale H1.601, Forhallen

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Godkendelse: Sundhedsråd Limfjordens bidrag til budget 2027.....	5
Orientering og introduktion til 10-årsplan for psykiatrien.....	6
Drøftelse: Steno Diabetes Center Nordjylland.....	8
Orientering: Introduktion til speciallægeområdet og praksisplanlægning.....	9
Orientering: Delingsaftaler og afledte opgaver.....	11
Orientering: Regionernes Økonomiaftale 2027.....	12
Drøftelse: Etablering af et regionalt behandlingstilbud til 18-24-årige med let til moderat angst eller	13
Orientering: Den nationale sundhedsplan, den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne.....	15
Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2027.....	17
B: Orientering om notat vedr. den kommunale investeringsmotor.....	18
B: Orientering om Det Nordjyske eSundhedsvæsen - overdragelsespapir til orientering.....	19
Orientering.....	20
Eventuelt.....	21
Underskrift af mødeprotokol.....	22

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-73-25

Sagsfremstilling

Medlemmer

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

Administrative deltagere

Rikke Albrechtsen, Direktør i Reform og Sundhed
Anne Bukh, Koncerndirektør, Region Nordjylland
Patrick Nexø Routhe, Specialkonsulent, Region Nordjylland (sekretær)

Afbud

Lars Dahl Pedersen, Hospitalsdirektør, Aalborg Universitetshospital, afbud

Suppleanter

Gæster

Rikke Albrechtsen, Direktør, Reform og Sundhed
Peter Larsen, Vicedirektør, Aalborg Universitetshospital
Poul Erik Jakobsen, Direktør, Steno Diabetes Center Nordjylland
Mette Jensen, Koncerndirektør, Region Nordjylland
Carsten H. Kvist, Kontorchef, Det Nære Sundhedstilbud, Region Nordjylland
Sundhedsdirektør Jan Nielsen, Aalborg kommune
Sundhedsdirektør Carsten Møller Beck, Mariagerfjord kommune

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Godkender dagsordenen.

Punkt 3: Godkendelse: Sundhedsråd Limfjordens bidrag til budget 2027

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsråd Limfjorden skal godkende sundhedsrådets bidrag til de fire investeringsspor i forbindelse med den regionale investeringsmotor. Notatet, som er udarbejdet på baggrund af tidligere drøftelser, beskriver de indsatser, som Sundhedsråd Limfjorden ønsker, at Regionsrådet prioriterer i budget 2027. Indsatserne bidrager alle til omstillingen ud mod det nære sundhedsvæsen.

Efter godkendelse vedlægges notatet, som bilag til det regionale budgetmateriale.

Under punktet deltager afdelingsdirektør Rikke Albrechtsen, Sundhed og Reform samt de kommunale sundhedsdirektører.

Afdelingsdirektør Rikke Albrechtsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Limfjorden har på de seneste møder drøftet mulige indsatser under de fire spor som Forretningsudvalget har udstukket, som kan indgå i budget 2027 og som understøtter omstillingen mod det nære sundhedsvæsen.

De fire spor er:

1. Flere kronikere skal ses og behandles i nærmiljøet.
2. Flere borgere skal modtage behandling uden for hospitalerne.
3. Flere borgere skal tilbydes indlæggelse i eget hjem.
4. Flere borgere skal have mulighed for at dø i eget hjem.

På baggrund af oplæg og drøftelserne på de seneste møder er der udarbejdet et kort notat, som beskriver de indsatser, som Sundhedsråd Limfjorden ønsker skal indgå i budget 2027. I notatet fremgår en kort beskrivelse af de enkelte indsatser herunder også den forventede økonomi, som ønskes afsat i budget 2027.

Det godkendte notat vedlægges som bilaget til det regionale budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet den 10. august.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Godkender notatet.

Bilag

Sundhedsråd Limfjordens bidrag til de fire investeringsspor - budget 2027

Punkt 4: Orientering og introduktion til 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 Limfjorden orienteres om 10-årsplanen med særligt fokus på samarbejde, indsatsområder og økonomi.

Under punktet deltager vicedirektør på Aalborg Universitetshospital, Peter Larsen.

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 diagnoser 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 Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden

1. Tager orienteringen 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 5: Drøftelse: Steno Diabetes Center Nordjylland

1-30-72-117-26

Resumé

Der gives en orientering om Steno Diabetes Center Nordjylland, SDCN som oplæg til drøftelse. SDCN er etableret med afsæt i en 10-årig bevilling fra Novo Nordisk Fonden. Bevillingen udløber ved udgangen af 2027, og der arbejdes aktuelt på ansøgning til en ny bevilling. I den sammenhæng ses der et potentiale i Sundhedsrådene som strategiske samarbejdspartnere, herunder muligheden for at begge sundhedsråd administrativt repræsenteres i en fremtidig bestyrelse. Direktør i SDCN Poul Erik Jakobsen introducerer SDCN, som oplæg til en drøftelse af potentialerne i et fremadrettet samarbejde. Samtidigt kan dette ses som inspiration til den kommende temadrøftelse af nærsundhedsplaner, hvor netop kronikerområdet er et af emnerne.

Sagsfremstilling

Steno Diabetes Center Nordjylland, SDCN, er etableret med afsæt i en 10-årig bevilling fra Novo Nordisk Fonden. Bevillingen udløber ved udgangen af 2027.

SDCN er organisatorisk en del af Aalborg Universitetshospital, og har siden opstarten i 2018 arbejdet på at udvikle behandlingen og kvalitet heraf for mennesker med type 1 diabetes og kompliceret type 2 diabetes i ambulatorierne. Der er etableret et klinisk forskningsmiljø, og i tæt samarbejde med almen praksis og de nordjyske kommuner, er der udviklet indsatser med fokus på tidlig opsporing, rehabilitering, behandling samt tilbud om kompetenceudvikling til såvel borgere med type 2 diabetes som sundhedsprofessionelle.

Det bemærkes, at borgere med type 2 diabetes udgør ca. 90% af det samlede antal borgere med diabetes i regionen og hovedparten følges i almen praksis.

Aktuelt arbejder SDCN på en ansøgning om en fornyet bevilling, et SDCN 2.0, som med forventet start i 2028 afspejler visionerne i sundhedsreformen. Det betyder at SDCN 2.0 i langt højere grad end nu, flytter fokus til type 2 diabetes og komorbiditet. Samtidig skal SDCN 2.0 fortsat fastholde fokus på ensartede og sammenhængende tilbud af høj kvalitet, lige adgang og lighed i sundhed for alle nordjyder. Som afsæt for arbejdet med SDCN 2.0 har Novo Nordisk Fonden og regionerne stillet krav om et tæt og forpligtende samarbejde mellem de fire Steno Diabetes Centre i Danmark. Derfor har alle centre sammen formuleret en fælles vision og tre fælles missioner som danner en fælles, forpligtende ramme.

Udviklings- og innovationskraften i et fremtidigt SDCN 2.0 kan med fokus på diabetes og komorbiditet, ses i sammenhæng med og støtte op omkring aktiviteterne i de to nordjyske sundhedsråd. Derfor vil SDCN som en del af ansøgningsprocessen afsøge muligheden for, at begge sundhedsråd, via en kommunal repræsentant repræsenteres i SDCN 2.0's bestyrelse.

Direktør fra SDCN Poul Erik Jakobsen redegør for visionen for SDCN 2.0 på mødet som oplæg til at Sundhedsråd Limfjorden drøfter potentialet i et samarbejde med SDCN 2.0. Samtidigt kan dette ses som inspiration til den kommende temadrøftelse af nærsundhedsplaner hvor netop kronikerområdet er et af emnerne.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Drøfter potentialet i et samarbejde med SDCN 2.0.

Punkt 6: Orientering: Introduktion til speciallægeområdet og praksisplanlægning

1-53-82-26

Resumé

Sundhedsreformens mål om, at mere behandling skal ske tættere på borgerne i det nære sundhedsvæsen, skærper også kravene til regionernes praksisplanlægning på speciallægeområdet. Reformen indebærer desuden en forventning om en mere ligelig fordeling af speciallægekapaciteten på tværs af regionerne. Samtidigt indføres en patientrettighed i forhold til udredning og behandling i speciallægepraksis. Det vil medføre behov for en kapacitetsopbygning.

Der gives en introduktion til speciallægepraksisområdet og en orientering om de ændringer på området, som følger af sundhedsreformen, herunder konsekvenser for regionens praksisplanlægning og kompetencefordeling i Region Nordjylland. Der orienteres desuden om de kommende overenskomstforhandlinger og behovet for bedre styringsmekanismer til at understøtte opgaveflytningen og den nye patientrettighed.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist deltager under punktet og indleder det.

Sagsfremstilling

I efteråret forventes som led i sundhedsreformen fremsat lovforslag, som stiller nye og skærpede krav til regionernes praksisplanlægning på speciallægeområdet. Ydermere forventes indførelse af en patientrettighed, som skal give ret til udredning og behandling indenfor en bestemt tid.

Region Nordjylland har i dag færre speciallægekapaciteter sammenlignet med regionens befolkningsgrundlag, end landsgennemsnittet, hvorfor der i forbindelse med regionens praksisplanlægning og indførelse af en patientrettighed vil være et særligt behov for koordinering og kapacitetsopbygning.

Området er stadig aftalereguleret, hvorfor regionernes behov for nye og bedre styringsmekanismer som følge af sundhedsreformens øgede krav til regionerne, skal aftales. En ny overenskomstaftale er under forhandling og skal træde i kraft pr. 1. januar 2027. Speciallægepraksisområdet består af i alt 15 specialer, hvoraf Region Nordjylland aktuelt har praksis inden for 13 specialer:

- Anæstesiologi
- Dermato-venerologi
- Reumatologi
- Gynækologi-obstetrik
- Intern Medicin (kardiologi)
- Kirurgi
- Neurologi
- Øjenlægehjælp
- Ortopædkirurgi
- Øre-næse-halslægehjælp
- Psykiatri
- Børne-ungepsykiatri
- Pædiatri

De to specialer, hvori regionen aktuelt ikke har praksis er hhv. plastikkirurgi og radiologi.

Regionens aktuelle status på antallet af kapaciteter inden for de enkelte specialer og den subjektive ventetid (speciallægens egen angivelse) fremgår i vedlagte bilag.

De praktiserende speciallæger varetager hovedsageligt ydelser på hovedfunktionsniveau, dvs. udredning og diagnostik, behandling og opfølgning for hyppigt forekommende sygdomme og tilstande, som i henhold til overenskomsten kan udføres i speciallægepraksis.

Der ses generelt store individuelle variationer i aktivitetsniveau på tværs af de enkelte praksis inden for det enkelte speciale og dermed et stort spænd i regionens udgift pr. kapacitet. Tilsvarende ses store variationer i den estimerede udgift pr. kapacitet på tværs af specialerne. De estimerede udgifter pr. kapacitet inden for de enkelte specialer, de

overenskomstfastsatte nedre omsætningsgrænser og knækgrænser fremgår af bilag. Den kommende patientrettighed vil forventeligt blive styrende for de kommende års kapacitetsopbygning og prioritering af specialer.

Der er med sundhedsreformen som nævnt sket en række ændringer af betydning for speciallægepraksisområdet, praksisplanlægningen og behovet for ændringer i aftalegrundlaget som konsekvens heraf. Disse vil – sammen med en generel introduktion til speciallægepraksisområdet - blive præsenteret nærmere i et oplæg af kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Hugaard Kvist.

Oplægget vil bl.a. komme ind på følgende emner:

- Speciallægeområdet i Region Nordjylland i dag
 - Grundlag
 - Aktuel status på kapaciteten
 - Aktuelle udfordringer
- Speciallægepraksis i fremtiden
 - Indførelse af patientrettighed
 - Sundhedsreformens formål angående specialiseret behandling i det nære sundhedsvæsen
- Ny praksisplan på speciallægeområdet
 - Ændrede rammer for og krav til praksisplanlægningen
 - Sundhedsrådenes roller og kompetencer
- Forhandling af ny overenskomst
 - Behov og ønsker, herunder som følge af sundhedsreformen

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Nationale rammer for bedre fordeling af og adgang til praktiserende speciallæger. Sundhedsstyrelsen 2026

Aktuel kapacitet og ventetid i speciallægepraksis i Region Nordjylland

Estimeret udgift pr. kapacitet samt overenskomstfastsatte omsætningsforhold

Punkt 7: Orientering: Delingsaftaler og afledte opgaver

1-52-78-1-26

Resumé

Sundhedsrådet præsenteres for delingsaftalernes overordnede indhold og herunder for afledte opgaver frem mod opgaveoverdragelsen 1. januar.

Delingsaftalerne fastlægger rammerne for sundheds- og omsorgspladser og de personalemæssige konsekvenser relateret til opgaveoverdragelsen. Delingsaftalerne definerer således også en række afledte opgaver inden for flere områder, som skal løftes i dialog med kommunerne i de kommende måneder.

Koncerndirektør Mette Jensen deltager under punktet og indleder det.

Sagsfremstilling

En delingsaftale er en aftale om, hvilke aktiver, passiver, rettigheder og pligter samt ansatte, der skal overføres fra en kommune til regionen i forbindelse med opgaveoverdragelsen til regionen per 1. januar 2027. Regionen overtager som udgangspunkt det, der udelukkende eller helt overvejende er knyttet til de sundhedsopgaver, der overføres.

Kommunerne og Region Nordjylland godkendte i juni delingsaftaler i hhv. Byrådene og i Regionsrådet. Der blev på den baggrund udsendt pressemeddelelser den 26. juni ([pressemeddelelse vedr. Sundhedsråd Limfjorden](#)).

Et væsentligt indhold i aftalerne er overordnede beskrivelser af matrikler, som skal anvendes til drift af sundheds- og omsorgspladser. I Sundhedsråd Limfjorden skal der driftes 187 pladser, og som direkte konsekvens af delingsaftalerne er der en række forhold, der skal på plads før regionen kan varetage opgaven per 1. januar; herunder bl.a.:

- Indgåelse af lejeaftaler
- Låneoverdragelser
- Etablering af nødvendig IT-infrastruktur
- Opgaver relateret til overdragelse af ansatte

Med udgangspunkt i de enkelte delingsaftaler, er regionen i dialog med kommunerne om ovenstående forhold. Dialogen og omfanget vil variere fra kommune til kommune afhængig af delingsaftalens indhold.

Hvad angår anlægsøkonomi knyttet til sundhedsreformen, er der aftalt en proces, og der tilgår en sag på sundhedsrådets møde i september.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Punkt 8: Orientering: Regionernes Økonomiaftale 2027

1-52-78-2-26

Sagsfremstilling

Den 19. juni 2026 indgik Danske Regioner og Regeringen aftale om regionenes økonomi i 2027. Aftalen er vedlagt i bilag.

På mødet gives en gennemgang af aftalen af Koncerndirektør Mette Jensen.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsrådet Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsrådet Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Aftale om regionernes økonomi for 2027

Punkt 9: Drøftelse: Etablering af et regionalt behandlingstilbud til 18-24-årige med let til moderat angst eller depression

1-23-4-72-3-26

Resumé

Den 1. oktober 2026 overtager regionerne ansvaret for behandlingen af 18-24-årige med let til moderat angst eller depression. Arbejdet med etablering af regionale behandlingstilbud forløber planmæssigt, ligesom forberedelsen af et udbud, som kan tilføre mere behandlingskapacitet og større geografisk nærhed. Sundhedsråd Limfjorden anmodes om at drøfte implementeringen i Sundhedsrådets optageområde.

Direktør for Reform og Sundhed Rikke Albrechtsen vil indlede punktet.

Sagsfremstilling

Som en del af aftalen om en samlet 10-årsplan for Psykiatriområdet, har aftalepartierne besluttet, at unge mellem 18 og 24 år med angst og/eller depression skal have hurtigere ret til vederlagsfri psykologbehandling efter henvisning fra egen læge. Aktuelt varetages behandlingen af privatpraktiserende psykologer med ydernumre, men efterspørgslen betyder, at mange venter for længe på behandling, og de risikerer derfor at falde ud af uddannelsessystemet, arbejdsmarkedet og deres sociale netværk. Ansvaret for behandling flyttes derfor fra privatpraktiserende psykologer med ydernumre til regionerne den 1. oktober 2026. Med ansvar for behandlingen følger også et ansvar for at sikre en passende geografisk dækning.

Regionerne skal tilbyde opstart af behandling inden for 30 dage efter henvisningen fra patientens egen læge er modtaget. Alternativt vil patienterne få ret til at modtage behandling hos en privat leverandør, som har indgået kontrakt med regionen, og som kan opstarte behandlingen inden for 30 dage.

I Region Nordjylland anslås der at være 1.000 unge med angst eller depression på venteliste. Regionerne tilføres midler til at afvikle ventelisterne de første 2 år. Efter afviklingen af ventelisten estimeres det, at 2.050 unge årligt vil være i målgruppen for behandling. Estimaterne er behæftet med betydelig usikkerhed.

Organisering af tilbuddene

I Sundhedsråd Limfjorden ligger opgaven på Aalborg Universitetshospital, som vil forankre opgaven i Socialmedicinsk Enhed. I Sundhedsråd Vendsyssel ligger opgaven på Regionshospital Vendsyssel, som vil forankre opgaven i Børne- og Ungeenheden.

I forbindelse med opgaven på Aalborg Universitetshospital etableres til en start behandlingssteder i Aalborg og Thisted. I forbindelse med opgaven på Regionshospital Nordjylland etableres til en start et behandlingssted i Hjørring. På sigt, når der er overblik over, hvordan målgruppen fordeler sig geografisk i Nordjylland, samt hvordan de enkelte unge vil kunne profitere af hhv. digitale, individuelle og gruppeforløb, påtænker begge hospitaler at åbne flere behandlingssteder. Med etableringen af tilbuddet på de to hospitalsenheder vil der ske medarbejderinvolvering i de respektive MED-udvalg.

Behandlingen tilrettelægges i tæt samspil mellem de to hospitaler og baseres på anerkendt forskning på området. Der udarbejdes en eller flere manualer, som behandlingen skal følge, så kvaliteten sikres, og så der tilbydes ensartede behandlingstilbud i hele Region Nordjylland. Der benyttes både digitale behandlingsforløb, som indkøbes hos Internetpsykiatrien i Region Syddanmark og individuelle og gruppebaserede samtaleforløb afhængigt af den enkelte patients behov.

Indledningsvist estimeres det at 30 % visiteres til et digitalt tilbud, 50 % til et gruppeforløb og 30 % til et individuelt forløb. Der arbejdes således ud fra, at nogle patienter kommer gennem flere forløb. Der er tale om et meget usikkert estimat og fordelingen vil blive fulgt og tilrettet i takt med at der opnås et bedre kendskab til målgruppen.

For at sikre størst mulig behandlingskapacitet og geografisk nærhed for patienterne vil en del af kapaciteten blive udbudt til private leverandører. Udbuddet forventes offentliggjort i starten af juli måned og er rettet mod både mindre og større psykologpraksisser med og uden ydernumre fordelt over hele regionen for at sikre bedre geografisk dækning og større nærhed for den enkelte patient.

Der planlægges som udgangspunkt efter, at flest mulige patienter, så snart ventelisten er nedbragt, tilbydes opstart af behandling i et regionalt tilbud eller i det digitale tilbud ved Internetpsykiatrien, og kun en mindre gruppe sendes til

behandling hos private leverandører.

Visitationsopgaven til alle behandlingstilbud til målgruppen vil blive forankret ved Psykiatrisk Visitationsenhed på Aalborg Universitetshospital. Her vil opgaven primært bestå af at modtage og håndtere henvisninger fra de praktiserende læger, vurdere om patienten er i målgruppen for indsatsen og booke patienten til en indledende afklarende samtale med hhv. Socialmedicinsk Enhed og Børne- og Ungeenheden. Ved den afklarende samtale sker den nærmere faglige visitation til rette behandlingstilbud (digitalt, individuelt eller gruppeforløb). Organisering af visitationsopgaven vil blive revurderet, når tilbuddet har været i drift i en periode, hvor der også vil være klarhed over indholdet og eventuelle nye opgaver i regeringsudspillet, som vil kunne tænkes ind.

Forud for opstart af tilbuddet skal der sikres en god orientering af både almen praksis, kommuner mv. for at sikre kendskabet til tilbuddet. Dette vil være et fokus frem mod opstarten den 1. oktober.

Økonomi

Region Nordjylland tilføres midler til behandlingen af 18-24-årige med angst og depression både til nedbringelse af ventetiden og til årlig drift. Der tilføres varigt i alt 16,7 mio. kr. til løsning af opgaven. Heraf er 10,3 mio. kr. penge, som flyttes fra psykologoverenskomstrammen. I de første tre år er der desuden afsat midler til pukkelaftvikling med henblik på at nedbringe ventetiden.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Drøfter implementeringen i Sundhedsrådets optageområde.

Punkt 10: Orientering: Den nationale sundhedsplan, den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne

1-30-72-20-26

Resumé

Sundhedsstyrelsen har nu offentliggjort det faglige oplæg til den nationale sundhedsplan, og Sundhedsråd Limfjorden orienteres derfor om de tre planniveauer, deres indhold og indbyrdes sammenhæng. Der orienteres samtidig om, hvordan den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne skal udvikles i et samspil, hvor planerne har forskellige formål, men tilsammen skal understøtte udviklingen af et mere nært, sammenhængende og bæredygtigt sundhedsvæsen.

Direktør for Reform og Sundhed Rikke Albrechtsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

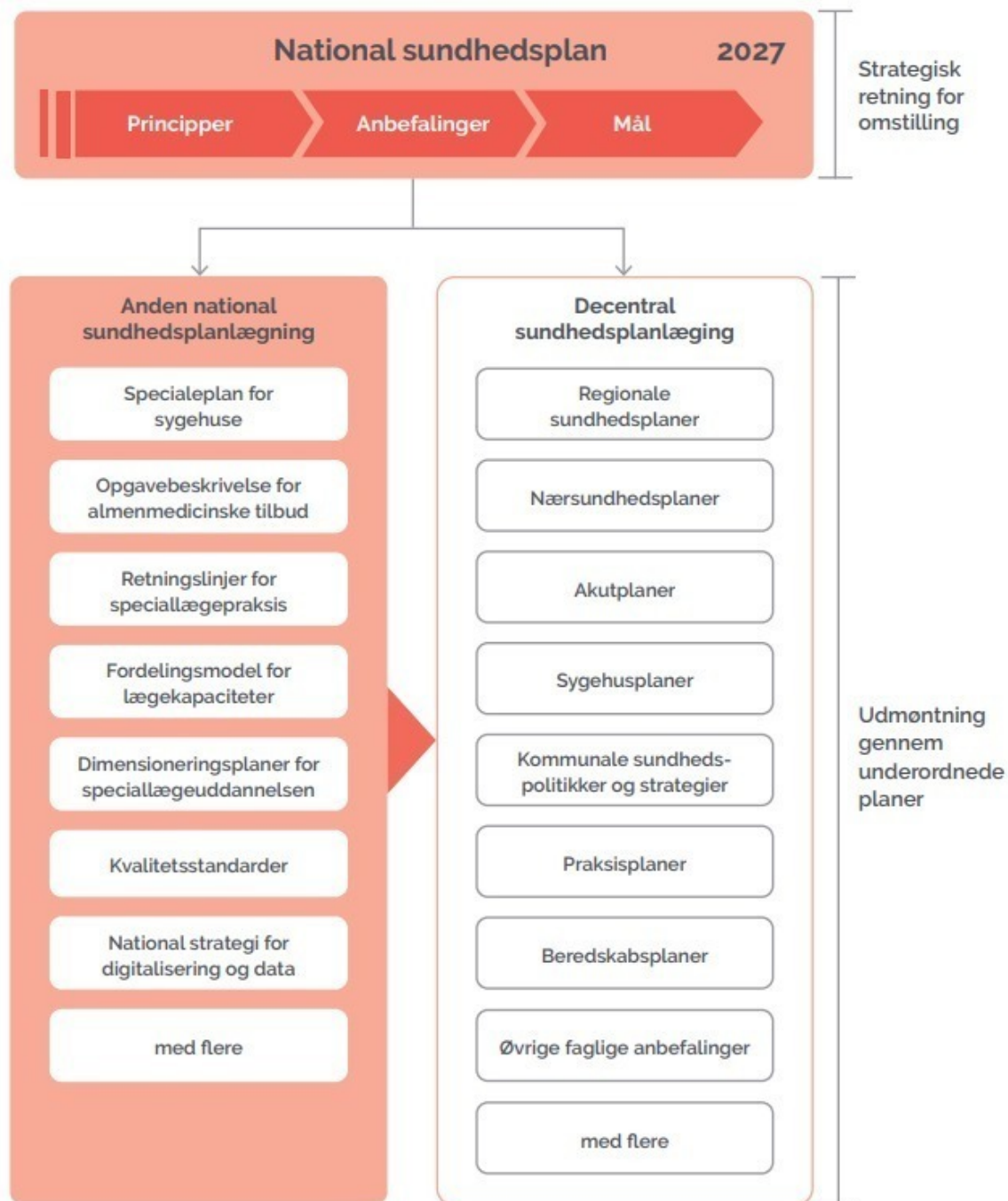
Sundhedsreformen introducerer en ny model for planlægning af sundhedsvæsenet, der består af tre sammenhængende niveauer: den nationale sundhedsplan, den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne. Sundhedsstyrelsen har i juni 2026 offentliggjort det faglige oplæg til den nationale sundhedsplan og Sundhedsråd Limfjorden orienteres om planniveauerne, deres indhold og indbyrdes sammenhæng. Det faglige oplæg kan læses [her](#).

Den nationale sundhedsplan fastlægger de overordnede mål, prioriteringer og principper for udviklingen af sundhedsvæsenet på landsplan. Sundhedsstyrelsen faglige oplæg til den første nationale sundhedsplan peger blandt andet på behovet for et stærkere primært sundhedsvæsen, større sammenhæng i patientforløbene, bedre anvendelse af ressourcer og mere ensartet kvalitet på tværs af landet. Den endelige nationale sundhedsplan forventes vedtaget af regeringen og aftalepartierne bag sundhedsreformen.

Den regionale sundhedsplan omsætter de nationale mål og rammer til en nordjysk kontekst. Planen fastlægger de fælles strategiske retninger for udviklingen af sundhedsvæsenet i Nordjylland og beskriver blandt andet udviklingen af hospitalerne, det almenmedicinske tilbud, den præhospitale indsats og samarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet. Planen skal samtidig sikre sammenhæng på tværs af de nordjyske sundhedsråd og skabe fælles rammer for udviklingen af sundhedsvæsenet i regionen. Udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan i Nordjylland er i gang og Forretningsudvalget har den 15. juni set et første samlet udkast hertil. I den forbindelse blev der givet en række input til sundhedsplanen, herunder konkrete politiske målsætninger, der for nuværende arbejdes videre med. Sundhedsrådene vil i løbet af sensommeren få mulighed for at se og kommentere den regionale sundhedsplan forud for en godkendelse af høringsversionen.

Nærsundhedsplanerne udarbejdes af sundhedsrådene og skal beskrive, hvordan udviklingen af det nære, lige og sammenhængende sundhedsvæsen konkret omsættes lokalt. Planerne skal tage afsæt i de behov og udfordringer, der gør sig gældende i de enkelte sundhedsrådsområder, og indeholde konkrete prioriteringer og indsatser tæt på borgerne. På Sundhedsrådenes intromøder den 10. og 12. august vil det politiske arbejde begynde med den første af fire temadrøftelser, på baggrund af sundhedsrådenes første drøftelser i juni måned.

Nedenstående figur er udarbejdet af Sundhedsstyrelsen og viser sammenhængen mellem den nationale sundhedsplan og øvrig sundhedsplanlægning på øvrige niveauer.



Den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne er gensidigt afhængige og skal udvikles i et tæt samspil. Den regionale sundhedsplan fastlægger de fælles regionale rammer og retninger, mens nærsundhedsplanerne omsætter disse til konkrete løsninger og prioriteringer i de enkelte geografiske områder. Samtidig skal erfaringer, behov og udviklingsmuligheder fra nærsundhedsplanerne bidrage til den løbende udvikling af den regionale sundhedsplan.

Planstrukturen skal samlet understøtte udviklingen af et sundhedsvæsen, hvor borgerne oplever større sammenhæng, nærhed og kvalitet, og hvor løsninger udvikles i et tæt samarbejde mellem region, kommuner, almen praksis og øvrige aktører.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Punkt 11: Beslutning: Godkendelse af mødeplan for 2027

1-00-7-25

Resumé

Der er udarbejdet en samlet mødeplan for politiske fora i Region Nordjylland for 2027. Mødeplanen tager højde for møder i Danske Regioner, budgetprocessen og møder i øvrige politiske udvalg. Sundhedsråd Limfjorden skal godkende sundhedsrådets mødeplan for 2027.

Sagsfremstilling

Mødekalenderen for 2027 er udarbejdet, så Sundhedsråd Limfjorden har møder på samme ugedag, om mandagen, som udgangspunkt den første mandag i måneden.

Møderne holdes som udgangspunkt på Aalborg Universitetshospital, sundhedsrådet kan dog henlægge et eller flere møder på øvrige matrikler. Juli måned er mødefri, ligesom andre traditionelle ferieperioder (uge 7 og 8, dagene inden Påske og uge 42) er friholdt for møder.

Af hensyn til sammenhængen i mødeplanen henstilles det, at sundhedsrådene i videst muligt omfang følger det fremlagte forslag.

Mødekalender 2027

Udgangspunktet er at møderne afholdes kl. 14.00-17.00.

- 11. januar
- 1. februar
- 8. marts
- 5. april
- 3. maj
- 7. juni
- 9. august
- 6. september
- 4. oktober
- 1. november
- 6. december

Der er ikke lagt op til, at der afholdes intromøder for sundhedsrådene i 2027.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1.
 1. Godkender mødeplan for 2027

Punkt 12: B: Orientering om notat vedr. den kommunale investeringsmotor

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsråd Limfjorden orienteres om revideret notat vedr. udmøntning af midler i den kommunale del af investeringsmotoren for budget 2027. Notatet er opdateret på baggrund af sundhedsrådets beslutning på mødet den 1. juni, således at indhold og økonomi stemmer overens med sundhedsrådets beslutning.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Limfjorden besluttede på mødet den 1. juni at justere i beløb og indhold under de fire temaer, som indgår i notatet vedr. udmøntning af midler i den kommunale del af investeringsmotoren.

Det drejer sig om følgende temaer:

- Kompetenceudvikling af kommunalt plejepersonale
- Forebyggelse og tidlig opsporing
- Teknologi og digitalisering
- Øvrige indsatser: Omsorgscenter Nordly og Kom Trygt Hjem

På baggrund af beslutningerne er notatet blevet justeret og tilpasset, så det stemmer overens med beslutningerne.

Det opdateret notatet er vedlagt som bilag 1 til sundhedsrådets orientering.

Notatet vedlægges det regionale budgetmateriale, som fremsendes til Regionsrådet senest den 10. august.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Den kommunale del af investeringsmotoren_SR Limfjorden

Punkt 13: B: Orientering om Det Nordjyske eSundhedsvæsen - overdragelsespapir til orientering

1-30-72-113-26

Resumé

Som oplæg til en senere beslutning i sundhedsrådene om fremtiden for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienteres Sundhedsråd Limfjorden her om samarbejdet indtil nu. Det tværsektorielle samarbejde har fungeret siden 2022 og er fælles paraply for koordination, implementering og udvikling af virtuelle sundhedsløsninger i Nordjylland på tværs af sektorerne, som skal give borgerne sundhedstilbud, der kan tilgås fra eget hjem. Sundhedsrådet bedes tage orienteringen om Det Nordjyske eSundhedsvæsen til efterretning.

Sagsfremstilling

I Nordjylland har der siden 2022 været et struktureret tværsektorielt samarbejde om digitale sundhedstilbud til borgerne; et samarbejde der er organiseret i Det Nordjyske eSundhedsvæsen (DNeS). Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede dengang at udvide det eksisterende samarbejde omkring TeleCare Nord til at omfatte andre typer af digitale tværsektorielle sundhedstilbud til borgerne. Sundhedssamarbejdsudvalget blev det politiske ophæng og der blev nedsat et forretningsudvalg med ledelsesrepræsentanter fra sundhedsklyngerne og almen praksis til at drive det konkrete samarbejde.

Siden da har der været et tæt og konstruktivt samarbejde mellem sektorerne om blandt andet driften af tilbuddene i TeleCare Nord (tilbud til borgere med KOL og hjertesygdom om løbende overvågning via et telekit fra eget hjem). Der har været afviklet fire pilotprojekter i klyngerne, hvor formålet blandt andet har været at få erfaringer med virtuelle løsninger i det tværsektorielle samarbejde, som kan tilgås af borgere i eget hjem med eller uden sundhedsfagligt støtte. Resultaterne af pilotprojekterne skal bruges som afsæt for arbejdet med at implementere Sundhedsreformen, herunder implementering af de systemer, der besluttes i Digital Sundhed Danmark.

Der findes i dag ikke andre strukturer i Danmark, der tilsvarende samler koordination, implementering og udvikling af virtuelle løsninger på tværs af en hel region, alle kommuner og almen praksis.

Det er en struktur, der er værd at arbejde videre med efter d. 1. januar 2027, hvor Sundhedsreformen ændrer strukturerne i sundhedsvæsenet, og derfor vil der senere på året blive fremlagt forslag til Sundhedsråd Limfjorden og Sundhedsråd Vendsyssel om at fortsætte samarbejdet i Det Nordjyske Sundhedsvæsen - på tværs af de to sundhedsråd.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Bilag

Overdragelsespapir godkendt af DNeS FU 18.05.26

Punkt 14: Orientering

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Punkt 15: Eventuelt

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Punkt 16: Underskrift af mødeprotokol

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.