

REFERAT Sundhedssamarbejdsudvalget d. 25-03-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. marts 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale K, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Tæt og tør – udbredelse af initiativ.....	5
Drøftelse: Indsigelser om geografisk inddeling og navngivning af sundhedsrådene i Nordjylland.....	7
Drøftelse: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen.....	8
Orientering: Status på sundhedsreform vedr. lægedækning i Region Nordjylland.....	9
Godkendelse: Region Nordjyllands ansøgninger til lægedækningspulje 2025 under Fonden for Alm	11
Orientering: Aktivering af ubesat kapacitet.....	15
Godkendelse: Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedr. forlængelse af ubesatte disponere	16
Godkendelse: Nedlæggelse af samarbejdsaftaler.....	18
Beslutning: Sundhedspolitisk Samling 2025.....	20
Eventuelt.....	21
Næste møde.....	22

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 Pinstруп – 1. næstformand Regionsrådet
Mogens Nørgård – 2. næstformand Regionsrådet
Lene Linnemann – Regionsrådsmedlem

Administrative repræsentanter

Bente Graversen - Aalborg Kommune
Maj Skårhøj – Hjørring Kommune
Anne Fink – Thisted Kommune
Søren Aalund – Mariagerfjord Kommune
Eva Sejersdal Knudsen – Region Nordjylland
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)

Beslutning

Der var afbud fra Pia Buus Pinstруп og Anne Fink.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1046-24

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

De kommunale repræsentanter fremsatte et ekstra punkt til dagsorden med ønske om en fælles udtalelse fra Sundhedssamarbejdsudvalget til Indenrigs- og Sundhedsministeren med opfordring om, at kommunerne fortsat skal have myndighedsansvaret for tilbud målrettet stress, angst og depression for voksne, da kommunerne anskuer disse som borgerrettede forebyggelsestilbud. Sundhedsstyrelsens faglige beskrivelser vedr. flytningen af opgaver målrettet patientrettet forebyggelse tilsiger, at disse typer af tilbud skal overgå til regionerne ifm. sundhedsreformen.

Eftersom punktet først fremkom på mødet, og der derfor var behov for at se nærmere på forslaget, blev det aftalt, at et kommunalt udarbejdet udkast til en udtalelse fra Sundhedssamarbejdsudvalget rundsendes til parterne i Sundhedssamarbejdsudvalget, med henblik på beslutning om eventuel tilslutning.

Punkt 3: Drøftelse: Tæt og tør – udbredelse af initiativ

1-42-72-952-24

Resumé

Sundhedsklynge Midt har arbejdet med en indsats omhandlende renlighedsprocesser og inkontinens hos børn og unge - Tæt og tør.

Projektet har været en stor succes og det indstilles derfor, at Sundhedssamarbejdsudvalget drøfter national udbredelse af Tæt og Tør.

Punktet indledes med et oplæg af Helga Bohm, Faglig Konsulent i Sundhedsplejen i Aalborg Kommune og Søren Hagstrøm, Klinisk professor, Forskningsenheden Børne & Ungeafdelingen, Aalborg Universitetshospital.

Sagsfremstilling

Projekt Tæt og Tør har været en stor succes med over 140.600 besøgende på hjemmesiden og omfattende mediedækning - ikke kun i Nordjylland, men også fra andre dele af landet. Dette viser den brede interesse og relevans af initiativet.

Sundhedssamarbejdsudvalget har ifølge Bekendtgørelse om sundhedsklynger mv. ([BEK 1248 af 5. september 2022](#)) mulighed for at indstille projektet til national udbredelse. Da der er tale om en nordjysk succes, indstilles det, at national udbredelse drøftes.

Projekt Tæt og Tør

Inkontinens er en fysisk lidelse, der er svært tabuiseret, og som har en negativ indvirkning på børn og unges mentale sundhed.

Op mod 20 % af børn i indskoling og 4 % af unge i 6. klasse plages af urin og/eller afførings inkontinens. Hjælpen kommer ofte sent, så barnets udfordringer har vokset sig unødigt store. Nogle børn får behov for hospitalsbehandling, der kunne være undgået ved en tidlig lokal indsats.

I Sundhedsklynge Midt har der været en indsats, som har haft formål om at sikre en tidlig, tværsektoriel indsats med henblik på at kunne forebygge udviklingen af inkontinens hos børn og unge. Jammerbugt Kommune, Aalborg Kommune, almen praksis, Region Nordjylland og patientrepræsentanter i form af forældre, har deltaget i arbejdsgruppen.

Børn har et fysiologisk læringsvindue for at blive renlige i alderen 1½ til 2½ år. I takt med, at bleer er blevet bedre, er der dog blevet en kultur for, at renlighedstræning først påbegyndes i 2½-3½-årsalderen. Indsatsen har derfor også bestået i en opkvalificering af sundhedsplejen og dagtilbud til at arbejde fokuseret med renlighedstræning fra barnet er 1½ år, og at børn med inkontinens får hjælpen allerede i 4-6 år alderen og ikke først når de kommer i skole. Forældre såvel som dagtilbud, almen praksis og sundhedsplejen har med hjemmesiden [tætoget.dk](#) fået viden og redskaber til at sætte ind, når inkontinens er tilfældet, og ikke vente flere år og se tiden an.

I indsatsen er hjemmesiden [tætoget.dk](#) blevet udarbejdet. Det er en hjemmeside, der henvender sig til både forældre, sundhedsplejen, almen praksis og daginstitutioner. Derudover har sundhedsplejen i alle nordjyske kommuner modtaget undervisning fra hospitalet om emnet og Nord-Kap har afholdt webinar og udarbejdet materiale til almen praksis.

Det tværsektorielle fokus på og samarbejde om inkontinens hos børn og unge er særligt for Region Nordjylland, selvom flere kommuner og hospitaler har taget hjemmesiden til sig. Der ligger derfor et potentiale i national udbredelse for at hjælpe børn og unge med inkontinens, men også for at udbrede den tværsektorielle samarbejdsmodel, der ligger bag indsatserne.

Projektet afsluttes den 30. maj 2025. Det overgår herefter til drift, hvilket ikke er forbundet med omkostninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter national udbredelse af Tæt og Tør

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget roste arbejdet med projektet, der i høj grad findes relevant og vigtigt. Det blev aftalt, at der sendes en orientering og opfordring om national udbredelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet, Sundhedsstyrelsen, Sundhedssamarbejdsudvalgene i de øvrige regioner samt til Danske Regioner og Kommunernes Landsforening.

Punkt 4: Drøftelse: Indsigelser om geografisk inddeling og navngivning af sundhedsrådene i Nordjylland

1-30-72-217-24

Resumé

Med aftalen om sundhedsreformen 2024, er der angivet foreløbige geografiske inddelinger og navngivninger af de 17 sundhedsråd. Regionerne og kommunerne har frem til 1. juni 2025 mulighed for at gøre indsigelser hertil.

Sundhedssamarbejdsudvalget skal drøfte, om man ønsker at gøre indsigelse mod den geografiske inddeling og navngivning af de to nordjyske sundhedsråd.

Sagsfremstilling

Regeringen og aftalepartierne er i [aftale om sundhedsreformen 2024](#) enige om en foreløbig geografisk inddeling og navngivning af 17 sundhedsråd. Der er samtidig enighed om, at kommuner og regioner får mulighed for at komme med indsigelser til denne geografiske inddeling og navngivning. Indenrigs- og sundhedsministeren har udpeget tidligere departementschef Per Okkels som opmand, der har til opgave at lytte til lokale indsigelser om geografisk afgrænsning og navngivning, og som derpå udarbejder et vejledende oplæg, som skal belyse evt. alternative løsninger til inddelingen og navngivningen af sundhedsrådene. Indenrigs- og Sundhedsministeren vil tage endeligt stilling hertil på baggrund af oplægget.

Opmanden står til rådighed for kommunerne og regionernes indsigelser i perioden 1. marts til 1. juni 2025. Jf. aftalen om sundhedsreformen vil opmandens vejledende udtalelse forventeligt foreligge i august 2025.

Vedlagt som bilag er brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet med orientering om ovenstående.

På baggrund af dette, er der i Sundhedssamarbejdsudvalget behov for en drøftelse af, hvorvidt der i Nordjylland måtte være nogle ønsker om at gøre indsigelser mod den geografiske inddeling og/eller navngivning af de to nordjyske Sundhedsråd. Sundhedsråd Vendsyssel (bestående af Hjørring, Frederikshavn, Brønderslev og Læsø kommuner) samt Sundhedsråd Limfjorden (bestående af Aalborg, Mariagerfjord, Rebild, Vesthimmerland, Morsø, Thisted og Jammerbugt kommuner).

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter, om der skal gøres indsigelser mod den geografiske inddeling og/eller navngivning af de to nordjyske sundhedsråd.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget havde ingen indsigelser mod den geografiske inddeling og/eller navngivning af de to nordjyske sundhedsråd, hvorfor der ikke gøres yderligere.

Bilag

Brev fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedr. opmand

Punkt 5: Drøftelse: Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreformen

1-30-72-217-24

Resumé

Kontaktudvalget gav den 15. november 2024 mandat til at udarbejde en fælles tværsektoriel arbejdsplan for implementeringen af sundhedsreformen. Sundhedssamarbejdsudvalget forelægges arbejdsplanen og bedes drøfte den med henblik på at give input til det videre arbejde.

Sagsfremstilling

I et samarbejde mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner, er der udarbejdet en overordnet, dynamisk arbejdsplan for overgangsperioden 2025-2026, som skal understøtte implementeringen af sundhedsreformen. Arbejdsplanen vil blive opdateret og tilpasset løbende, og fungerer som et redskab til at sikre både overblik og fremdrift i reformarbejdet i overgangsårene. Arbejdsplanen består for nuværende af syv spor, der er opdelt i nationale og tværsektorielle aktiviteter med kvartalsvis inddeling af opgaverne. Der kan være behov for at udarbejde mere detaljerede arbejdsplaner for enkelte af sporene.

Der er på tværs af kommuner og region arbejdet med planen siden Kontaktudvalget bestilte den, og dette udkast er bl.a. resultatet af et administrativt tværsektorielt seminar, der blev afholdt med deltagelse af repræsentanter fra Region Nordjylland, de nordjyske kommuner og PLO-Nordjylland i februar 2025. Seminaret havde til formål at kickstarte det fælles arbejde omkring reformen og skabe et fælles udgangspunkt for samarbejdet om implementeringen af sundhedsreformen. På seminaret blev der lagt vægt på at bevare og videreføre det gode og tillidsfulde samarbejde, som allerede eksisterer. Region Nordjylland og de 11 nordjyske kommuner har en stærk tradition for samarbejde, og dette fundament bør fortsat være en bærende kraft i reformarbejdet og den nye forvaltningsstruktur.

Den nye forvaltningsstruktur er en vigtig faktor i omstillingen til det nære sundhedsvæsen, og der er derfor også lagt en plan for at bevæge sig fra sundhedsklynger til sundhedsråd allerede i 2025, som en del af denne proces. En af de første konkrete opgaver, der tages fat på i fællesskab, er de opgaver, hvor myndighedsansvaret flytter fra kommune til region. Her er der en fælles ambition om at vidensdele og skabe et solidt fælles vidensgrundlag for at sikre en velkoordineret overgang.

En del af arbejdsplanen inkluderer også, at der skal udarbejdes en vision for det fremtidige samarbejde på sundhedsområdet i Region Nordjylland. Sundhedssamarbejdsudvalget vil på et kommende møde blive præsenteret for visionen.

Kommunikation og dialog

Arbejdsplanen blev forelagt Kontaktudvalget til orientering den 14. marts. Kontaktudvalget tog arbejdsplanen til efterretning uden yderligere bemærkninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter den tværsektorielle arbejdsplan med henblik på at give input til det videre arbejde.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede den tværsektorielle arbejdsplan og sundhedsreformen generelt set. Arbejdsplanen ses som et godt værktøj for arbejdet med implementeringen af sundhedsreformen og der blev ikke givet yderligere input hertil.

Bilag

Tværsektoriel arbejdsplan for implementering af sundhedsreform 07.03.25

Punkt 6: Orientering: Status på sundhedsreform vedr. lægedækning i Region Nordjylland

1-27-281-24

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget orienteres om status på sundhedsreformen i Region Nordjylland med fokus på de tiltag, der vedrører almen praksis, herunder lovforslag om styrket almen medicin.

Kontorchef for Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist indleder punktet.

Sagsfremstilling

Aftale om styrkelse af lægedækningen i yderområder

I december 2024 indgik regeringen og Danske Regioner en delaftale for at styrke lægedækningen i de områder af Danmark, hvor behovet er størst. Konkret betyder aftalen, at der frem til 30. juni 2025 kun kan udmøntes nye lægekapaciteter i de områder, der har den dårligste lægedækning. I praksis vil det sige 17 kommuner fordelt i Nordjylland, Vestsjælland, Lolland-Falster og Møn - heraf ligger de seks i Nordjylland. Aftalen trådte i kraft den 1. januar 2025, og når den udløber – efter den 1. juli 2025 – træder en ny national model om fordeling af ydernumre i almen praksis i kraft (del af lovpakke 1).

Region Nordjylland er i fuld gang med at realisere aftalens intentioner og har på baggrund af aftalen oprettet i alt otte nye lægekapaciteter i de seks udpegede kommuner. De 4 er allerede tildelt læger, og de næste 4 annonceres i uge 9. De nyoprettede kapaciteter annonceres sammen med ledige kapaciteter, der allerede er etableret. I alt søges 17 kapaciteter tildelt i 2 runder, hvoraf de 8 er tildelt i første runde.

Lovforslag om styrket almen medicin

Som nævnt ovenfor, er aftalen om styrkelse af lægedækningen i yderområder gældende indtil den 1. juli 2025, hvor ny lovgivning på området træder i kraft. Indenrigs- og Sundhedsministeriet har sendt lovforslag om ændring af Sundhedsloven i offentlig høring med frist den 9. marts 2025 ([Forslag til Lov om ændring af sundhedsloven](#)).

Hovedpunkterne i lovforslaget er følgende:

- National model for fordelingen af lægekapaciteten
- Begrænsning i antal ydernumre én læge kan eje
- Flere og nye klinikformer i det almen medicinske tilbud
- Mulighed for at yde økonomisk tilskud i områder med lægemangel

Nedenfor opridses kort, hvad de enkelte punkter indeholder i lovforslaget.

National model for fordelingen af lægekapaciteten

Der udarbejdes en national fordelingsmodel, som skal være nøglen til fordeling af lægekapaciteter på landsplan og inden for det geografiske område under det enkelte sundhedsråd. Modellen tager udgangspunkt i befolkningens behandlingsbehov. Den nationale fordelingsmodel vil således skulle ligge til grund for en bedre og mere ligelig lægedækning i det almenmedicinske tilbud i den nationale fordeling og styring af lægekapaciteter.

Den foreslåede ordning vil ligeledes indebære, at der ikke længere vil være et fast patienttal pr. lægekapacitet. I dag kan et almen medicinsk lægetilbud som hovedregel lukke for tilgang af patienter ved 1.600 pr. lægekapacitet.

Antallet af patienter, en klinik som minimum skal have tilknyttet, før klinikken får ret til at lukke for tilgang af yderligere patienter, vil i stedet skulle differentieres ud fra patientsammensætningen i klinikken og området. Minimumsantallet af patienter vil således fremover skulle fastlægges på baggrund af viden om behandlingsbehovet hos borgerne i området og blandt tilmeldte patienter i de enkelte klinikker i området samt under hensyn til den nationale fordelingsmodel.

Begrænsning i antal ydernumre én læge kan eje

Loven foreslås ændret, således speciallæger i almen medicin fra og med 1. juli 2025 kan eje tre ydernumre/klinikker. I dag kan speciallæger i almen medicin eje seks ydernumre/klinikker.

Flere og nye klinikformer i det almen medicinske tilbud

Forslaget indebærer, at Regionsrådet uden tidsbegrænsning kan etablere og drive klinikker, som leverer almenmedicinske ydelser, uden først at skulle afsøge muligheden for at afsætte et ydernummer til en læge, som vil praktisere efter overenskomsten.

Der lægges også op til, at det almenmedicinske tilbud fremadrettet kan sammensættes på forskellige måder, således tilbuddet passer ind i tilrettelæggelsen af sundhedsvæsenet som besluttet i regioner og sundhedsråd. Det er en væsentlig forudsætning for muligheden for nytænkning af, hvordan de forskellige ressourcer og organiseringsformer kan tænkes sammen i det nære sundhedsvæsen. Nye klinikformer vil bl.a. også kunne anvendes til at målrette det almenmedicinske tilbud til særlige patientgrupper og/eller sammensætte tilbuddet efter lokale behov.

Mulighed for at yde økonomisk tilskud i områder med lægemangel

Det foreslås, at Regionsrådet i perioden fra den 1. juli 2025 til og med den 31. december 2026, kan indgå aftaler om et midlertidigt tillæg, der supplerer aftaler indgået efter sundhedslovens § 227, stk. 7. Det midlertidige tillæg vil kunne gives med henblik på at understøtte og styrke lægedækningen, fastholde eksisterende klinikker samt sikre indtægtsgrundlaget for klinikker, der får færre patienter som følge af, at lægedækningen i området styrkes.

Dertil sikres den nødvendige prioritering af tid og ressourcer til patienter med stort behandlingsbehov og prioritering af lægekapaciteter til områder med lægemangel, som er et hovedhensyn med den foreslåede ordning ind til en ny honorarstruktur træder i kraft fra 2027, som vil omfordele honorarer til klinikker med mange behandlingskrævende patienter. Muligheden skal ses i sammenhæng med, at ny honorarstruktur skal træde i kraft pr. 1. januar 2027.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 7: Godkendelse: Region Nordjyllands ansøgninger til lægedækningspulje 2025 under Fonden for Almen Praksis

1-53-50-25

Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalget bedes drøfte de fem projektansøgninger, som Region Nordjylland vil indsende til lægedækningspuljen 2025, med henblik på at supplere ansøgningerne med eventuelle input.

Kontorchef i Nære Sundhedstilbud Carsten Haugaard Kvist indleder punktet.

Sagsfremstilling

Som en del af Overenskomst om almen praksis 2025 er der etableret en pulje på 20 mio. kr. under Fonden for Almen Praksis, som har til formål at støtte lokale initiativer der skal bidrage til at sikre bedre lægedækning.

Lægedækningspuljen kan søges af de fem regioner - eventuelt i samarbejde med samarbejdspartnere, som eksempelvis PLO-regional, kommuner eller virksomheder, der understøtter rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger. Der er ansøgningsfrist til lægedækningspuljen den 1. april 2025.

Lægedækningspuljen har til formål, via medfinansiering, at fremme forsøg med innovative rekrutterings- og fastholdelsestiltag, der skal gøre det attraktivt for læger at nedsætte sig og/eller fastholde læger i områder, hvor lægedækning er udfordret. Puljen kan desuden bruges til at sikre attraktive uddannelsesforløb for kommende speciallæger i almen medicin, herunder tiltrækning og rekruttering af tutorlæger i de lægedækningsudfordrede områder. Puljemidlerne kan også bruges til driftsudgifter i form af eksempelvis lokaler eller til dækning af lægers transportomkostninger. I vedlagte bilag er oplistet eksempler på projekter, som kunne falde under puljens formål.

Ved bedømmelsen af ansøgningerne vil Fonden/Bedømmelsesudvalget lægge vægt på relevans for almen lægepraksis samt projektets gennemførlighed indenfor en overskuelig tid. Desuden vil der blive lagt vægt på lokal forandring og samarbejde. Med henblik på at indhente erfaringer og evalueringer fra de projekter, som Bedømmelsesudvalget yder støtte til, forpligter modtagerne sig til at indsende status for fremdriften i deres projekter. Ansøgere kan forvente tilbagemelding på ansøgninger omkring den 1. juni 2025.

Region Nordjylland har på møde den 5. marts 2025 med repræsentanter fra det fælleskommunale sundhedssekretariat og PLO-Nordjyllands sekretariat identificeret mulige indsatser.

Region Nordjylland har i samarbejde med PLO-Nordjylland og relevante kommuner til hensigt at søge lægedækningspuljen om midler til følgende fem projekter:

Pilotprojekt om åbning af klinik i Vestervig (Thisted Kommune) med fleksibilitet ift. samarbejdskonstellation

Pilotprojektet indebærer åbning af et almen medicinsk tilbud i Vestervig, hvor der frem til 1. december 2023 var en praktiserende læge (oprindeligt var der tre læger tilknyttet klinikken). De tidligere praksislokaler er overtaget og renoveret af lokale borgere med henblik på at tiltrække nye læger til byen. Region Nordjylland er pt. i dialog med to læger om muligheden for at nedsætte sig i Vestervig.

Pilotprojektet skal afprøve et koncept, der skal sikre et fleksibelt grundlag for etableringen, hvor de nye læger mere frit kan prøve praksisdrift og samarbejdskonstellation.

Der tilknyttes 2 0-kapaciteter til projektet i en licensklinikløsning. Der vil være mulighed for, at det kun er den ene af lægerne, der bliver klinikejer/licenshaver medens den anden læge kan ansættes i licensklinikken, såfremt denne løsning ønskes. Planen er, at licensklinikken skal have et lavere antal patienter (måske samlet set 1.200-1.300 patienter pr. kapacitet – alt efter hvad den kommende nationale fordelingsmodel tilsiger), som i nærmere aftalte tempi tilknyttes klinikken. Dette kombineres med et tidsbegrænset driftstilskud til opstart af klinikken.

En licensklinik-løsning giver mulighed for at regionen kan bistå med alt det praktiske omkring indkøb af inventar, udstyr og IT/telefoni samt løse nogle administrative opgaver, når klinikken er i drift. Der søges midler til udstyr, inventar, IT og telefoni til licensklinikken. Den regionale medfinansiering udgøres af det administrative arbejde, der er forbundet med at

sikre, at licensklinikken bliver klar til drift. Det være sig indkøb af udstyr/inventar og IT, men også indgåelse af diverse serviceaftaler omhandlende lejemål, rengøring, renovation, internet mv. Det vurderes, at det administrative arbejde forbundet med opstart af en licensklinik svarer til ca. ¼-½ årsværk for en administrativ medarbejder. Under normale omstændigheder vil licenshaver betale for de arbejdsopgaver som regionen løser via omkostningsbidraget. I dette pilotprojekt vil licenshaver kun betale for opgaver som regionen løser når klinikken er i drift og således ikke for opgaverne, som ligger forud for opstart af klinikken.

Pilot-klinikken i Vestervig vil ligge i en afstand af ca. 7 km fra regionsklinikken i Hurup. Regionsklinikkerne i Nordjylland indgår altid gerne i et samarbejde med andre klinikker i nærområdet, hvis der er et ønske herom. Denne mulighed er således også til stede mellem en kommende klinik i Vestervig og Regionsklinikken i Hurup. Som en del af pilotprojektet kan licenshaver indgå aftale med Regionsklinik Hurup om, at regionsklinikken passer licensklinikens patienter i forbindelse med licensklinikens afholdelse af op til 3 ugers sommerferie i det første driftsår. Regionsklinikken vil forventeligt skulle oprette yderligere 1-2 lægespor i de tre uger og udgiften til bemanning af disse lægespor vil være at betragte som regional medfinansiering.

I Vestervig driver Thisted Kommune et demensplejecenter med plads til 35 beboere. Hvis licenslægerne ønsker det, vil der være mulighed for at blive tilknyttet som plejehjemslæge på centeret. En tilknytning til plejecenteret vil bidrage til at sikre bedre kvalitet for beboere bl.a. gennem styrket kommunikation og samarbejde mellem plejepersonalet og plejehjemslægen og større kontinuitet i pleje- og behandlingsforløbene.

Pilotprojektet sikrer dels et nært lægetilbud til borgerne i Vestervig og giver en god og tryk opstart for de unge læger i området. Som en del af pilotprojektet etableres en mentorordning/samarbejde med en spejlpraksis, som har til formål at sikre, at licenslægerne får relevant og kompetent vejledning og støtte både før og under opstart af klinikken, men også i forbindelse med den løbende drift af klinikken. Der søges ligeledes midler til etablering af mentorordningen med op til 60 timers sparring med mentor i løbet af klinikkens første driftsår. Licenslægerne planlægger i samarbejde med mentor hvordan timerne fordeles i løbet af året.

Udstillingspraksis i Sundhedshuset i Nykøbing (Morsø Kommune)

Med henblik på den forventede udmøntning af mere kapacitet i lægedækningsområde Nykøbing, ansøges om midler til oprettelse af en nøgleklar klinik, som har til formål at tiltrække interesserede speciallæger i almen medicin til området. Allerede etablerede læger i området vil ligeledes kunne flytte ind i den nøgleklare praksis, når det er relevant i forhold til at fastholde de specifikke læger.

Klinikken tænkes placeret i sundhedshuset i Nykøbing med henblik på at sikre nærhed til de to øvrige lægeklinikker, speciallægepraksis samt øvrige kommunale tilbud i huset. Der søges midler til renovering af lokalerne samt til udstyr, inventar, IT og telefoni. Med henblik på at sikre en god opstart for en ny-nedsat læge i sundhedshuset, ønskes ligeledes etableret en mentorordning, som har til hensigt at den ny-nedsatte læge kan få sparring fra en anden speciallæge i området om emner som eksempelvis drift, administration og personaleledelse. Der søges midler til etablering af mentorordningen med op til 60 timers sparring med mentor i løbet af klinikkens første driftsår. Ejerlægen planlægger i samarbejde med mentor, hvordan timerne fordeles i løbet af året – herunder evt. brug af nogle af timerne inden klinikken åbner.

Morsø Kommune, PLO-Nordjylland og Region Nordjylland vil i fællesskab afholde et rekrutterings-arrangement på Mors, hvor yngre læger inviteres til at møde andre praktiserende læger i kommunen og bl.a. få en rundvisning i sundhedshuset, hvor udstillingspraksissen placeres. Der søges midler til dækning af forplejning m.v. i forbindelse med afholdelse af rekrutteringsarrangementet. Kommune, PLO og region er ansvarlig for planlægning og afvikling af arrangementet.

Etablering af netværks-/supervisionsgrupper ift. læge/leder-rollen

I forbindelse med ledelsesudviklingsforløbet ”På vej i praksis” for nyuddannede læger i almen medicin, har Nord-KAP (Kvalitetsenheden for Almen Praksis) oplevet en efterspørgsel på muligheder for at fortsætte i supervisionsgrupper efter forløbet. Formålet med at etablere supervisionsgrupper i ledelse er at fastholde og understøtte deltagernes fokus på ledelse og læring som en del af den praktiserende læges rolle. For at styrke såvel en social som faglig tilknytning, ønskes grupperne lokalt forankret med 6-12 deltagere. Lægedækningspuljen søges til at etablere en række supervisionsgrupper, som indledningsvis vil blive faciliteret af Nord-POLs (Praksis, Organisation og Ledelse i Nordjylland) konsulenter. Der søges midler til certificering i supervision og honorering af lægefaglige konsulenter. Den regionale medfinansiering består i timeforbrug af kvalitetskonsulenter til planlægning, udvikling, opfølgning og evaluering.

Tilbud og initiativer målrettet yngre læger, der har til formål at fremme rekrutteringen til specialet samt forbedre nedsættelse af speciallæger i lægedækningstruede områder

Region Nordjylland oplever i disse år fuld besættelse eller tæt på fuld besættelse af de udbudte introduktionsstillinger i almen medicin, hvorimod hoveduddannelsesstillingerne ikke er fuldt besat. For at styrke rekrutteringen til hoveduddannelsen, ønsker regionen at arbejde for, at flere introlæger vælger at fortsætte i et hoveduddannelsesforløb i almen medicin.

For at sikre et fagligt og socialt fællesskab for de yngste læger i almen praksis (kliniske basislæger og introduktionslæger), skal der oprettes netværksgrupper for disse læger med udgangspunkt i lægedækningstruede områder. Dette sker med henblik på at sikre, at lægerne kan indgå i et større fællesskab med andre yngre læger, som de kender fra hospitalsansættelser. I netværksgrupperne vil der være mulighed for at give lægerne større indsigt i, hvad det vil sige at være praksisejer og personaleleder, da disse opgaver kan afskrække nogle læger fra at vælge specialet. Netværksgrupperne skal ligeledes have mulighed for at besøge almen praksis beliggende i lægedækningstruede områder med henblik på at se og høre hvordan de nordjyske læger arbejder og samarbejder med andre sundhedsprofessionelle i nærområdet.

For at højne og understøtte interessen for at speciallægerne nedsætter sig i de områder, hvor lægedækningen er udfordret ønskes afholdt et arrangement hvor allerede etablerede læger i nye/kommende speciallæger har mulighed for at netværke og gå i dialog med hinanden.

Udbygning af velkomstpakken til nyetablerede alment praktiserende læger

I regi af Nord-KAP (Kvalitetsenheden for almen praksis) er der en velkomstpakke til nyetablerede læger. Velkomstpakken ønskes udbygget med et mere struktureret velkomst-initiativ bl.a. med tilbud om medicingennemgang ved farmaceut målrettet polyfarmacipatienter samt områder med mange ældre medicinske patienter mm.

Indsatsen har som formål at understøtte nyetablerede læger i opstartsfasen, så de kommer godt fra start og tidligt får indsigt i effektive arbejdsgange, systematik og kvalitetsudvikling i almen praksis. Der søges midler til gennemførelse af et pilotprojekt, hvor alle nyetablerede læger i 2025 tilbydes besøg eller sparring med en farmaceut, datakonsulent og organisationskonsulent. Midlerne skal bl.a. dække praksisbesøg af kvalitetskonsulenter og honorering af lægefaglige konsulenter. Egenfinansieringen består i timeforbrug af kvalitetskonsulenter til planlægning, udvikling, opfølgning og evaluering.

Pilotprojektet skal bidrage til at udvikle en fremtidig indsats målrettet nyetablerede læger.

Ovenstående fem projekter er udpeget af den regionale administration efter en fælles projektgenereringsproces med deltagelse af repræsentanter fra praksisområdet samt Mennesker og Organisation i regionen, repræsentanter fra PLO-Nordjyllands sekretariat og KKR-sekretariatet. De to projekter, som vedrører henholdsvis Thisted Kommune og Morsø Kommune, udarbejdes i samarbejde med de respektive kommuner.

Økonomi

Lægedækningspuljen er étårig, hvorfor projekterne er udvalgt ud fra en betragtning om, at de kan realiseres ved afholdelse af en engangsudgift og i nogle tilfælde også vil kunne videreføres for de midler, som tilgår regionen i regi af sundhedsreformen. Det er en forudsætning i forbindelse med udmøntning af lægedækningspuljen, at der også sker regional medfinansiering i forbindelse med de ansøgte projekter.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Drøfter og giver input til de fem projektansøgninger til lægedækningspuljen 2025.
2. Godkender ansøgningerne med tilføjelse af eventuelle input.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget drøftede og godkendte de fem projektansøgninger.

Den regionale administration er ved at afsøge, om det også er muligt at etablere en udstillingspraksis i lægedækningsområde Erslev. I så fald inkluderes dette i projektansøgningen omkring udstillingspraksis i Morsø Kommune.

I relation til projektansøgningen vedr. åbning af klinik i Vestervig, opfordres der til, at man ikke begrænser sig til en licensløsning.

Bilag

Vejledning - ansøgning til lægedækningspulje 2025

Punkt 8: Orientering: Aktivering af ubesat kapacitet

1-27-281-24

Resumé

Lægehuset Fyrkilden ansætter pr. 1. april speciallæge i almen medicin Lotte Willumsen. Dermed aktiveres den ubesatte kapacitet, som klinikken disponerer over indtil den 1. maj 2025.

Sagsfremstilling

I januar 2025 behandlede Sundhedssamarbejdsudvalget i skriftlig høring en dispensationsansøgning fra Lægehuset Fyrkilden, vedr. forlængelse af frist for aktivering af ubesat kapacitet. Udvalget besluttede ikke at imødekomme ansøgningen. Det var vurderingen, at den aktiveringsdato der fremgik af ansøgningen (maj 2026) var for langt ude i fremtiden, når klinikken er beliggende i et område, som ikke umiddelbart er lægedækningsudfordret. Sundhedssamarbejdsudvalget ønskede bredere at undersøge, om kapaciteten kan blive besat på anden vis, med henblik på at styrke lægedækningen og borgernes lægevalgsmuligheder.

Region Nordjylland er den 4. marts 2025 blevet orienteret om, at Lægehuset Fyrkilden pr. 1. april 2025 ansætter speciallæge i almen medicin Lotte Willumsen. Dermed aktiveres kapaciteten inden for den overenskomstsatte frist, hvorfor den ikke falder tilbage til regionen.

Lægehuset Fyrkilden har 4 kapaciteter og 8.490 patienter tilknyttet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget tog orienteringen til efterretning.

Punkt 9: Godkendelse: Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedr. forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter

1-27-281-24

Resumé

På møde i Sundhedssamarbejdsudvalget den 24. oktober 2024 blev det besluttet, at der – henset til den positive udvikling mht. lægedækning generelt – skulle udarbejdes faste retningslinjer for håndtering af disponerede kapaciteter og forlængelse af disse.

Sekretariatene her været i dialog omkring udarbejdelsen af retningslinjerne, som indledningsvis er blevet præsenteret og behandlet i Fælles Forretningsudvalg, inden endelig behandling i Sundhedssamarbejdsudvalget. Der lægges op til, at notatet om retningslinjer for behandling af ansøgninger vedr. forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter godkendes og fremadrettet er udgangspunktet for, hvordan ansøgninger behandles i Sundhedssamarbejdsudvalget.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsten falder lægekapaciteter tilbage til Region Nordjylland ét år efter en kompagnon er udtrådt af praksis eller en ansat læge er stoppet, hvis lægekapaciteten ikke aktiveres af en ny læge. Fristen regnes fra den ophørsdato, som er meddelt til Region Nordjylland. I forbindelse med 0-kapaciteter, som Region Nordjylland tildeler som følge af en annoncering, får ansøgeren efter fast praksis en frist på seks måneder til at aktivere lægekapaciteten.

Efter overenskomsten, kan der gives dispensation for ovenstående frister, hvis der generelt er rekrutteringsudfordringer i det geografiske område. I notat om Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter (vedlagt som bilag), bliver udgangspunktet for den fremadrettede behandling af ansøgningerne beskrevet. Det skal understreges, at der netop er tale om et udgangspunkt, og at beslutning om, hvorvidt der gives dispensation, altid vil bero på en konkret individuel vurdering.

De områder, der er udpeget som værende lægedækningstruede, vil altid betegnes som områder, der er rekrutteringsudfordret. Der kan dog også være ikke-lægedækningstruede områder, som – pga. uforudsete forhold - kan være udfordret på rekrutteringen. Derudover kan der også være andre relevante forhold, som inddrages i vurderingen af, om en ansøgning om forlængelse skal imødekommes. Disse udfoldes nærmere i bilaget.

Pr. 6. marts 2025 disponerer følgende praksis over ubesatte kapaciteter:

Tabel 1

Praksis	Antal kapaciteter	Lægedækningsområde	Udløbsdato
Familielægerne Brønderslev	1	Brønderslev	Den 1. juli 2025
Lægeklinikken Frederikshavn	1	Frederikshavn	Den 1. juli 2025
alles Lægehus Hirtshals	2	Hirtshals	Den 21. december 2025 og den 1. marts 2026
Lægehuset Biesgade	1	Hobro	Den 1. oktober 2025
Kirstine Agger	1	Thisted	Den 1. juni 2025
Lægerne i Løgstør	1	Løgstør	Den 1. november 2025
alles lægehus Aalborg	1	Aalborg	Den 1. januar 2026

Jane Svensson	2	Nørresundby	Den 1. juni 2025 og den 1 juni 2026
Charlotte Brun	1	Frederikshavn	Den 1. september 2025
Lægerne Aahaven	1	Sæby	Den 1. september 2025
Lægeklinikken Vestergade Sæby	1	Sæby	Den 1. september 2025
Niels Dam Hansen	1	Sæby	Den 1. september 2025
Lægeklinikken i Ålbæk	1	Skagen	Den 1. september 2025

Indstilling

Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender notat om Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte indstillingen.

Bilag

Retningslinjer for behandling af ansøgninger vedrørende forlængelse af ubesatte disponerede kapaciteter

flowchart

Punkt 10: Godkendelse: Nedlæggelse af samarbejdsaftaler

1-52-72-108-24

Resumé

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den 30. august 2021 indførelsen af et fælles årshjul til sundhedsklyngernes gennemgang af samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale, der hører under Sundhedsaftalen. På baggrund af gennemgangen i løbet af 2024, er tilbagemeldingen fra sundhedsklyngerne, at to af de eksisterende samarbejdsaftaler ikke længere anvendes i deres nuværende form.

Der lægges på baggrund heraf op til, at Sundhedssamarbejdsudvalget godkender, at samarbejdsaftalerne vedr. børn med en psykisk syg forælder og forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse nedlægges.

Sagsfremstilling

Med indførelsen af det fælles årshjul til sundhedsklyngernes gennemgang af samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale, er det forsøgt at skabe bedre sammenhæng mellem de tilbagemeldinger hver af de fire sundhedsklynger kommer med. Sundhedsklyngerne havde allerede før indførelsen af årshjulet ansvar for at følge op på Den Tværsektorielle Grundaftale, men årshjulet har skabt en systematisk ramme for, hvornår opgaven skal løses.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg har den 5. februar 2025 besluttet, at der ikke skal igangsættes flere rul i årshjulet. Idet den systematiske gennemgang af samarbejdsaftalerne i sundhedsklyngerne stoppes, opfordres der i stedet til, at man gør opmærksom på det, hvis der i praksis opleves udfordringer med en eller flere samarbejdsaftaler.

På baggrund af tilbagemeldingerne i forbindelse med gennemgangen af en række udvalgte samarbejdsaftaler i 2024, opfordres der til, at to af samarbejdsaftalerne nedlægges, da de ikke finder anvendelse i deres nuværende form. Det drejer sig om følgende aftaler:

Samarbejdsaftale om forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse

Aftalen er bygget op om arbejdet med Familiens Team, der har afstedkommet en del erfaringer. Det anbefales, at disse erfaringer inddrages i arbejdet med tillægget om psykiatri til Samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og ambulante forløb.

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger, anbefaler Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, at aftalen nedlægges, da den ikke længere finder anvendelse i sin nuværende form og vurderes at være dækket af øvrig aftalestof.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

Samarbejdsaftale om børn med en psykisk syg forælder

Samarbejdsaftalen om børn med en psykisk syg forælder indgik i 1. rul i årshjulet i 2024. Sundhedsklyngernes tilbagemelding var, at Psykiatrien bør behandle denne aftale og havde derfor ingen revideringer. Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede derfor, at Psykiatrien skulle gennemgå aftalen.

På baggrund af deres gennemgang, vurderer Psykiatrien, at den nuværende samarbejdsaftale ikke anvendes, da indholdet ikke er aftalestof, men en beskrivelse af sektorernes ansvar og opgavefordeling, jf. lovgivningen. I sin nuværende form er aftalen således ikke anvendelig.

Som følge af sundhedsklyngernes og Psykiatriens tilbagemeldinger, anbefaler Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg, at samarbejdsaftalen nedlægges.

Samarbejdsaftalen kan findes [her](#).

Indstilling

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Sundhedssamarbejdsudvalget:

1. Godkender, at samarbejdsaftalen forløbsprogram for borgere med bipolar affektiv sindslidelse nedlægges.
2. Godkender, at samarbejdsaftalen om børn med en psykisk syg forælder nedlægges.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte indstillingerne.

Punkt 11: Beslutning: Sundhedspolitisk Samling 2025

1-40-72-3392-24

Resumé

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg har drøftet afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling i 2025 og lægger op til, at den endelige beslutning om, hvorvidt samlingen skal afholdes, skal træffes af Sundhedssamarbejdsudvalget. Der er således behov for, at Sundhedssamarbejdsudvalget tager stilling til afholdelse af Sundhedspolitisk Samling i 2025.

Sagsfremstilling

Det er i Sundhedsaftalen aftalt, at der afholdes Sundhedspolitiske Samlinger en gang årligt. Sundhedspolitisk Samling er et regionsdækkende politisk forum for dialog, inspiration, udvikling og opfølgning på Sundhedsaftalen for en bred vifte af nordjyske politiske repræsentanter inden for sundhedsområdet med fokus på Sundhedssamarbejdsudvalget og de politiske niveauer i sundhedsklyngerne.

De hidtidige årlige samlinger har de seneste år ligget i 2. halvår (seneste Sundhedspolitisk Samling blev afholdt den 4. oktober 2024 med fokus på det daværende udspil til sundhedsreform). I 2025 vurderes det dog vanskeligt at placere Sundhedspolitisk Samling i 2. halvår, da der både skal gennemføres budgetprocesser og afholdes valg til kommuner og regionen. Derudover står vi over for at skulle klargøre de sidste ting, inden de forberedende Sundhedsråd træder i kraft pr. 1. januar 2026.

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg har drøftet afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling i 2025 på deres møde i februar og besluttede, at den endelige beslutning herom skal træffes af Sundhedssamarbejdsudvalget. Der er således behov for, at Sundhedssamarbejdsudvalget tager stilling til afholdelsen af Sundhedspolitisk Samling i 2025.

En mulighed er, at Sundhedspolitisk Samling afholdes inden sommerferien 2025. I så fald kan formålet med samlingen være at samle op på de erfaringer og tiltag, som Sundhedssamarbejdsudvalget og sundhedsklyngerne vil videregive til de to nye nordjyske sundhedsråd efter valget til november. En anden mulighed er, at Sundhedspolitisk Samling afholdes efter valget i november, når de nye sundhedsråd er på plads; i så fald er et muligt formål med Sundhedspolitisk Samling at fungere som et fælles afsæt for arbejdet i de nye sundhedsråd og det tværsektorielle samarbejde i den nye organisering. Såfremt det ønskes prioriteret, er det naturligvis ligeledes muligt at afholde både et ”overdragende” Sundhedspolitisk Samling før sommerferien i 2025 samt et ”igangsettende” Sundhedspolitisk Samling efter valget.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedssamarbejdsudvalget

1. Beslutter, om og hvornår Sundhedspolitisk Samling skal afholdes i 2025.
2. Beslutter, hvilket formål/emne en eventuel samling skal have.

Beslutning

Sundhedssamarbejdsudvalget besluttede, at der skal afholdes Sundhedspolitisk Samling i december måned i uge 49 eller 50, hvor formålet er at overlevere den gode viden og erfaring til de kommende Sundhedsråd.

Punkt 12: Eventuelt

1-01-72-1046-24

Beslutning

Intet til eventuelt.

Punkt 13: Næste møde

1-01-72-1046-24

Sagsfremstilling

Næste møde i Sundhedssamarbejdsudvalget er den 3. juni 2025 kl. 14.00 i Regionshuset.

Beslutning

Ingen bemærkninger