

REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 05-11-2025

Mødedato Onsdag d. 05. november 2025 kl. 09:00

Mødested Regionsrådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Orientering: Status på natlægevagten.....	5
Lukket: Godkendelse: Lægetilbud til patienter i Midlertidigt Lægetilbud Frederikshavn2.....	9
Lukket: Status vedr. sundhedshusene.....	9
Lukket: Prioriterede midler til nedbringelse af ventetider til speciallægehjælp ifm. Forårsaftale 2025.....	9
Godkendelse: Øget aktivitet i speciallægepraksis: Udmøntning af budget 2026.....	9
Lukket: Godkendelse.....	12
Orientering: Forståelsespapir mellem Regeringen og PLO vedrørende sundhedsreformen.....	12
Lukket: Orientering: Budget 2025: Styrket efterkontrol på praksisområdet	13
Lukket: B-punkt: Orientering om indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter på almen praksis.....	13
B-punkt: Budget 2025 Vælg klogt i almen praksis.....	13
B-punkt: Telefonventetid i lægevagten.....	15
B-punkt: Budget 2025: Medicinbokse – gevinstrealisering og potentiale.....	17
B-punkt: Budget 2025: Forventninger til akutpulje.....	19
Orientering.....	21
Eventuelt.....	22
Underskrift af mødeprotokol.....	23

Deltagere

Sagsfremstilling

Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Gitte Bundgaard

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Lone Clausen

Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Lægefaglig præhospital direktør Martin Rostgaard-Knudsen

Præhospital direktør Maibrit Brandt

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist

Specialkonsulent Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

Afbud

Gæstedeltagere

Vicekontorchef Anders Cinicola, Patientforløb og Økonomi

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen, Patientforløb og Økonomi

Godkendelse af dagsorden

BESLUTNING

Dagsordenen blev godkendt.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

Orientering: Status på natlægevagten

RESUMÉ

Den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen præsenteres for en status på overholdelse af servicemål i det første år.

Vicekontorchef Anders Cinicola fra Sundhedsplanlægning deltager under punktet.

Sagsfremstilling

Søndag den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten i tidsrummet kl. 23.00–08.00 alle ugens dage. Dette statuspunkt giver en opdatering på aktivitet og opfyldelse af servicemål.

I gennemsnit er der 173 patienter, som kontakter natlægevagten via opkald pr. vagt, hvoraf omkring 80 % besvares. De resterende patienter vælger selv at afbryde deres opkald. I weekenderne (fredag og lørdag) og på helligdage ses en stigning i telefonaktiviteten, med gennemsnitligt 230 opkald pr. vagt.

Et opkald kan enten afsluttes telefonisk eller føre til en konsultation. På hverdage gennemføres der i gennemsnit 108 telefoniske og fysiske konsultationer pr. vagt, mens der i weekenderne ses en stigning til omkring 165 konsultationer pr. vagt.

Nedenstående figur viser udviklingen i ventetider for besvarede opkald i perioden september 2023 til august 2024 (PLO's sidste driftsår) samt september 2024 til august 2025 (det første driftsår under regional drift).

Figur 1: Udvikling i ventetider – Natlægevagten 2023/2024 og 2024/2025.

Gennemsnitlig ventetid - Besvarede opkald

Almindelige (øvrige) opkald. Opgjort pr. måned



Af figuren fremgår det, at den gennemsnitlige ventetid på almindelige opkald var højere i 2023/2024 end i 2024/2025. Den gennemsnitlige ventetid for hele driftsåret 2023/2024 var 17 minutter og 30 sekunder, mens den i 2024/2025 var 14 minutter og 54 sekunder. For ventetid til VIP- og Akut-linjen ses der ikke en væsentlig forskel mellem de to driftsåre.

Figuren nedenfor viser udviklingen i det samlede antal opkald til natlægevagten i de to driftsåre.

Figur 2: Udvikling i antal opkald – Natlægevagten 2023/2024 og 2024/2025.

Antal opkald i alt

Alle opkaldstyper. Opgjort pr. måned



Antallet af opkald fremstår overordnet stabilt på tværs af driftsårene. Der ses mindre månedlige variationer, men uden markante ændringer i det samlede aktivitetsniveau. I enkelte vintermåneder (bl.a. november, december og marts) ses et mindre fald i antallet af opkald i 2024/2025 sammenlignet med året før, mens niveauet i sommermånederne er på omtrent samme niveau. Opkaldsaktiviteten følger generelt et ensartet mønster gennem året, med lidt højere aktivitet i

vintermånederne, hvor sygdomsforekomsten typisk er større.

Der er således ikke noget i opkaldsaktiviteten, der tilsiger et ændret pres på natlægevagten efter regionen overtog driften den 1. september 2024.

Nedenstående tabel viser fordelingen af konsultationstyper, samt sygebesøg i natlægevagten.

Tabel 1: Fordelingen af konsultationer - Natlægevagten 2023/2024 og 2024/2025

Type	September 2023 - august 2024 (PLO)	September 2024 - August 2025 (RN)
Sygebesøg	2.637 (7,2 pr. nat)	492 (1,3 pr. nat)
Konsultationer	13.199 (36 pr. nat)	6.916 (18,9 pr. nat)
Telefonkonsultation	38.644 (106 pr. nat)	36.155 (99 pr. nat)
Videokonsultation	1.536 (4,2 pr. nat)	3.302 (9 pr. nat)

Som det fremgår af tabellen, er der sket en ændring i typerne af konsultationer fra PLO's sidste driftsår og den regionale natlægevagt. Der ses særligt en stigning i videokonsultationer, som næsten er fordoblet i den regionale ordning. Det tyder på, at flere henvendelser håndteres digitalt eller telefonisk, mens færre patienter ses fysisk i lægevagten. Opgørelsen er dog med forbehold for, at de konsultationer i natlægevagtens åbningstid, der er visiteret før kl. 23, fortsat håndteres i PLO. Derudover er antallet af sygebesøg faldet efter hjemtagningen, hvor sygebesøg nu varetages af paramedicinere i Den Præhospitale Virksomhed. En medvirkende faktor til faldet formodes dog at være, at der ikke køres sygebesøg inde i byerne Aalborg, Hjørring og Thisted.

For så vidt angår servicemålene for ventetid i forbindelse med både konsultationer og sygebesøg, så er disse opfyldt med 98% i den regionale natlægevagts første driftsår.

På mødet gives en opdateret status på overholdelsen af servicemålene i september og oktober måned 2025.

Erfaringsopsamling af den Regionale Natlægevagts første driftsår

I forbindelse med at natlægevagten har været i drift i ét år er der iværksat et arbejde med en erfaringsopsamling. Opsamlingen indeholder erfaringer fra det seneste år, hvor der blandt andet er fokus på de organisatoriske rammer, rekruttering og oplæring af læger, sygdomshåndtering samt samarbejdet med øvrige relevante aktører både internt og eksternt. Formålet er at opsamle læring og identificere udviklingsområder med henblik på at styrke driften og sikre en fortsat høj kvalitet i tilbuddet. Det forventes at opsamlingen kan præsenteres for udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen på et kommende møde.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

Godkendelse: Øget aktivitet i speciallægepraksis: Udmøntning af budget 2026

RESUMÉ

Regionsrådet prioriterede ifm. budget 2026 5 mio. kr. til prioritering af indsatser inden for øjen- og øre-, næse-, halsspecialerne. Den konkrete model for øget aktivitet i speciallægepraksis og udmøntning af midlerne skal foretages i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

Muligheder for midlernes anvendelse udfoldes med indstilling om konkret udmøntning.

Sagsfremstilling

Forligspartierne har ifm. budget 2026 afsat 5 mio. kr. i varige midler til at styrke nordjydernes adgang til hjælp hos praktiserende speciallæger. Midlerne prioriteres indsatser inden for specialerne Øjenlægehjælp og Øre-, næse- og halslægehjælp.

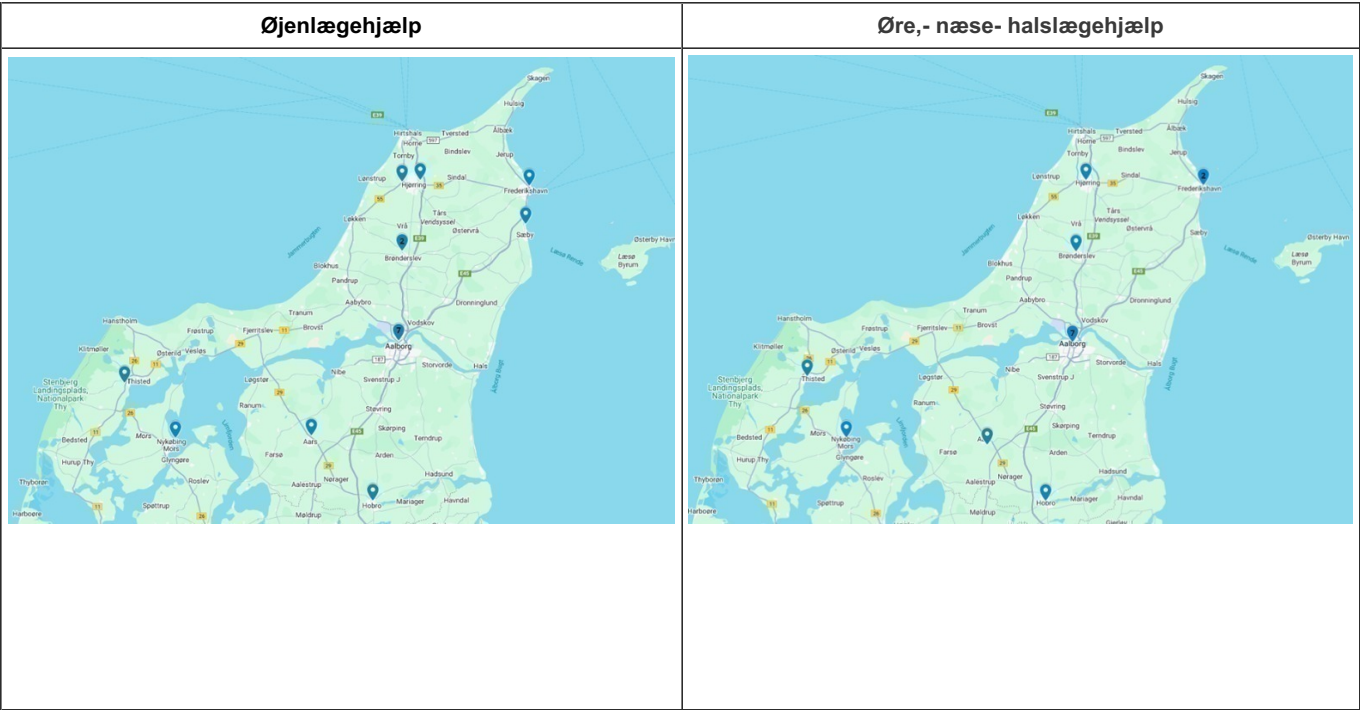
Specialer

For de to udvalgte specialer er nedenfor angivet antallet af kapaciteter i regionen, den gennemsnitlige subjektive ventetid i specialet i regionen og antal borgere pr. kapacitet i de enkelte specialer i regionen sammenlignet med landsplan, det gennemsnitlige bruttohonorar i 2024 samt den aktuelle knækgrænse.

Speciale	Antal kapaciteter	Subjektiv ventetid pr. 2/10 2025	Borgere pr. kapacitet i Region Nordjylland	Borgere pr. kapacitet på landsplan	Bruttohonorar for nordjyske borgere, der er blevet behandlet i speciallægepraksis i anden region i 2024	Knækgrænse
Øjenlægehjælp	17	31	34.890	36.641	2.974.716 kr.	4.973.103 kr.
Øre-, næse- og halslægehjælp	14,5*	13	40.905	36.308	2.513.827 kr.	5.218.965 kr.

*0,5 deltidskapacitet i Aars opstartes pr. 1/11.

Den geografiske fordeling af de eksisterende kapaciteter i Region Nordjylland i de udpegede specialer er som følger:



Modeller for udmøntning

Administrationen ser følgende muligheder for at øge aktiviteten i de prioriterede specialer:

- Etablering af 0-kapacitet
- Etablering af deltidskapacitet
- Etablering af satellitpraksis

- Tiltag i forhold til knækgrænse

Ny 0-kapacitet

Ved at oprette en ny 0-kapacitet vil kapaciteten kunne øges varigt. Udgiften til et 0-ydernummer i de to valgte specialer er dog i udgangspunktet højere end de afsatte 5 mio. kr., hvorfor denne løsning vil kræve yderligere økonomi. En del af den aktivitet, der i 2024 blev leveret i Region Midtjylland i forhold til borgere med bopæl i Region Nordjylland, vil erfaringsmæssigt i et vist omfang kunne trækkes hjem. Den største effekt vurderes at være ved placering i Sundhedsklynge Syd i kommunerne Rebild, Mariagerfjord eller Vesthimmerlands og at være i omegnen af 1,5-2,0 mio. kr. En anden placering kan også vælges, i så fald vurderes effekten ift. at trække økonomi hjem at være mindre.

Den gennemsnitlige omsætning for alle kapaciteter i specialerne i 2024 var:

- Øjenlægehjælp: Ca. 5,6 mio. kr. pr. fuldtidskapacitet.
- Øre-, næse- og halslægehjælp: Ca. 6,3 mio. kr. pr. fuldtidskapacitet.

Der blev i foråret 2025 indgået aftale om etablering af en deltidskapacitet i øre-, næse- og halsspecialer placeret i Aars med et omsætningsloft på ca. 1,3 mio. kr. Det blev siden besluttet at øge omsætningsloftet for kapaciteten til 4,0 mio. kr. fra 2026. Kapaciteten kan omformes til en fuldtidskapacitet, hvilket vil kræve prioritering af ca. 1,2 -2,3 mio. kr. alt efter om der beregnes i forhold til knækgrænse eller gennemsnitsomsætning.

Deltidskapacitet

Deltidskapacitet er aktivitetsmæssigt afgrænset af en øvre omsætningsgrænse, og kan derfor være relevant for begge de valgte specialer uden at kræve yderligere prioriteret økonomi. For en deltidskapacitet i øjenspecialer er omsætningsloftet ca. 1,2 mio. kr., mens det i øre-, næse- og halsspecialer er ca. 1,3 mio. kr. Der vil dog kunne aftales et højere omsætningsloft.

Der er tale om to apparaturløse specialer, hvorfor det, hvis denne mulighed vælges, bør overvejes at fastsætte et højere omsætningsloft, hvis der skal sikres et fuldt tilbud med en hvis åbningstid.

Etablering af satellitpraksis med samtidig tilladelse til ansættelse af assisterende speciallæge

Satellitpraksis kan etableres i en periode på op til 10 år og udgør et ekstra konsultationssted for en praktiserende speciallæge, der får mulighed for at arbejde én eller flere dage om ugen fra andre lokaler end den faste klinik, mens aktiviteten på den faste klinik (hovedklinikken) kan opretholdes af en assisterende speciallæge. Det kan kombineres med en aftale om knækforhøjelse. Hvis der ved nyetablering af satellitfunktioner gives aftaler om knækforhøjelse, vil der skabes forventning herom fremadrettet.

Etablering af satellitpraksis og ansættelse af en assisterende speciallæge i én dag ugentligt i et af de foreslåede specialer estimeres til at beløbe sig til hhv. 1,1 mio. kr. i øjenspecialer og 1,25 mio. kr. i øre-, næse- og halsspecialer og inkluderer ikke evt. udgifter til lokaler til brug for satellitpraksis eller udstyr.

Da aftaler om satellitpraksis alene er midlertidige og på højest 10 år, skal der ved ønske om indgåelse af aftale herom træffes beslutning om omfang og den ønskede varighed. Det anbefales, at aftaler om satellitpraksis som minimum løber i en 5-10-årig periode og har et vist omfang, da en aftale om satellitpraksis skal være tilstrækkelig sikker og attraktiv for speciallægerne til, at de vil foretage investering i lokaler såvel som udstyr. Tilladelse til etablering af satellitpraksis gives i Samarbejdsudvalget for Speciallæger. De samlede vilkår for etablering og drift af en satellitpraksis fastlægges i en aftale mellem regionen, FAS-gruppens repræsentanter i det regionale samarbejdsudvalg og den/de omfattede speciallæger.

Knækgrænse

Knækgrænsen kan øges generelt på hele omsætningen i praksis eller på enkelte ydelser. Dette vil være svært at styre i forhold til den afsatte økonomi, og vil ikke have fuld effekt ift. ønsket om øget aktivitet, da en del af den aktivitet, som i dag ligger over knæk, bare overgår til at være fritaget fra knæk.

Knækgrænsen kan også øges ved at udbyde et antal knækkvoter på et fastsat beløb på fx 0,5 mio. kr. En sådan kvote lægges ovenpå den gennemsnitlige omsætning de tre forudgående år, hvorfor den i højere grad vil garantere øget aktivitet.

Fravigelse af knækgrænse og/eller etablering af knækkvoter fastlægges i en aftale mellem regionen, FAS-gruppens repræsentanter i det regionale samarbejdsudvalg og den/de omfattede speciallæger.

Annoncering generelt

Opslag af heltids- eller deltidskapacitet sker ved annoncering bredt og behandles i et ansættelsesudvalg, som foretager en konkret og samlet vurdering på baggrund af de indkomne ansøgninger og evt. gennemført samtale.

Hvis der ikke træffes beslutning om etablering af en 0-kapacitet eller deltidskapacitet i et af de udpegede specialer, kan den afsatte økonomi anvendes til aftaler om forhøjelse af knækgrænser, knækfrie kvoter eller satellitpraksis.

Der vil ske annoncering i forhold til det, som udvalget træffer beslutning om. Ved annoncering af kapaciteter medvirker normalt en speciallæge fra samarbejdsudvalget, ligesom det efter overenskomsten er samarbejdsudvalget, der meddeler tilladelse til etablering af satellitpraksis og behandler aftaler om fravigelse af overenskomstens bestemmelser om knækgrænser og aftaler om tilladelse til ansættelse af assisterende speciallæge. Samarbejdsudvalget og/eller ansættelsesudvalget foretager indstilling til Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen. Foregår behandlingen i 2026 forventes det, at indstilling sker til Forretningsudvalget.

Annoncering af, og tildelingskriterier i forhold til, aftaler om satellitpraksis, knækforhøjelse eller knækkvoter

Regionen offentliggør, at der er afsat midler til aktivitetsstigning i praksis ved indgåelse af en eller flere af ovenstående aftaler inden for de udpegede specialer. Ved prioritering af indgåelse af aftaler om knækfrie kvoter annonceres muligheden med et minimumsbeløb pr. aftale – f.eks. 0,5 mio. kr.

Speciallæger inden for de udpegede specialer har herefter mulighed for at fremsende ansøgning om aftaler til regionen.

Geografisk spredning

Det foreslås, at geografi udgør et tildelingskriterie i forbindelse med vurdering af ansøgere.

Det vil i forbindelse med behandling af de indkomne ansøgninger skulle vurderes, om der skal indgås aftaler i flest mulige områder – alternativt, om der på baggrund af en vurdering ud fra de øvrige tildelingskriterier vil skulle indgås flere aftaler i samme område.

Tildeling af en aftale i et område får i sig selv betydning for aktiviteten/kapaciteten i området. Dette forhold tages med i den samlede vurdering og kan betyde, at udgangspunktet om, at aftalerne fordeles imellem de geografiske områder, fraviges efter en samlet vurdering ud fra de nedenstående kriterier.

Adgang for bevægelseshæmmede

I vurderingen af ansøgere kan det ligeledes vægtes, at den ansøgende speciallæge driver klinik på en adresse, hvor der er gode adgangsforhold for bevægelseshæmmede, handicappede toiletforhold og mulighed handicapparkering i nærheden af klinikken.

Tilgængelighed

Dette kriterie omhandler borgernes mulighed for at komme i kontakt med klinikken, eksempelvis telefontider eller muligheden for konsultation efter kl. 16. Det vægtes her positivt, hvis ansøgerne har ønsket om at sikre god tilgængelighed for borgerne ved at tilbyde konsultation i ydetidspunkterne og/eller være tilgængelige pr. telefon en stor del af dagen.

Administrationens anbefaling

Med henblik på at tilgodese begge specialer foreslås det at konvertere deltidsydernummeret i øre-, næse- og halsspecialet i Aars til et fuldtidsydernummer. Dette forventes at ville medføre en udgift på 1,8 mio. kr. De resterende midler foreslås udmøntet via annoncering af seks knækkvoter på øjenlægeområdet. Det anbefales, at kvoterne annonceres for en længere periode f.eks. to år, hvorefter de kan genannonceres.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Beslutter hvorledes de afsatte midler skal anvendes.
2. I fald der træffes beslutning om etablering af fuldtids- eller deltidspraksis, at dennes geografiske placering beslutes.
3. Godkender plan for annoncering og de foreslåede kriterier.

BESLUTNING

Udvalget besluttede, at de afsatte midler skal anvendes til at konvertere deltidsydernummeret i øre-, næse- og halsspecialet i Aars til et fuldtidsydernummer. De resterende midler udmøntes via annoncering af seks knækkvoter på øjenlægeområdet.

Udvalget godkendte planen for annoncering og de foreslåede kriterier.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

Orientering: Forståelsespapir mellem Regeringen og PLO vedrørende sundhedsreformen

RESUMÉ

Regeringen og PLO har i fællesskab udarbejdet et forståelsespapir om Lovpakke 2B (bilag).

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist giver en orientering om indholdet i forståelsespapiret.

Sagsfremstilling

Lovpakke 2B blev sendt i høring i begyndelsen af juli. Over sommeren og ind i september, har lovpakken mødt kritik fra de praktiserende læger. Det er med afsæt i denne kritik, at Regeringen og PLO nu har udarbejdet et forståelsespapir omkring reformen.

Forståelsespapiret har til hensigt at betrygge de praktiserende lægers ift. en række af reformen centrale elementer og derved sikre, at der bakkes op omkring reformen og at de praktiserende læger understøttes og arbejder for fremdrift i gennemførelsen af reformen.

Forståelsespapiret indeholder en række præciseringer og justeringer ift. Regeringens lovforslag. Det drejer sig om:

- Organiseringen af almen praksis
- Åbningstider og tilgængelighed
- Honorar og økonomisk kompensation
- Kvalitet, forskning, efteruddannelse

Regeringen og PLO er enige om, at lovforslaget om de almen medicinske tilbud, med de angivne præciseringer og justeringer, sætter en positiv retning for de almenmedicinske tilbud.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

B-punkt: Budget 2025 Vælg klogt i almen praksis

RESUMÉ

I budget 2025 er indarbejdet en forventning om, at implementering af "Vælg klogt" anbefalinger der sigter mod at reducere unødvendige behandlinger og undersøgelser vil reducere aktivitetsniveauet på hospitaler og i almen praksis svarende til 2 mio. kr.

Udvalget orienteres om status for indsatsen.

Sagsfremstilling

Nord-KAP arbejder forsat med implementering af relevante anbefalinger i almen praksis, med et mål om at nå ud til alle praksis i Region Nordjylland via undervisning i regi af kvalitetsklyngerne.

I 2023-2025 har Nord-KAP arbejdet kontinuerligt på at få implementeret Vælg Klogt-anbefalingerne samt arbejdet med Vælg Klogt-tilgangen på andre områder, hvor der sammen med samarbejdspartnere er set et potentiale. Dette involverer bl.a. et samarbejde med de diagnostiske specialer vedr. almen praksis' brug af biokemiske, mikrobiologiske og billeddiagnostiske ydelser, samt et vedvarende fokus på rationel farmakoterapi i almen praksis.

Nord-KAP har gennemført indsatser indenfor biokemi (analyserne D-vitamin, B12 og HbA1c), billeddiagnostik (MR-skanning af lænderyg og knæ (menisklæsion) > 50 år), mikrobiologi (podning af øre, øjne, svælg og sår) og rationel farmakoterapi (polyfarmaci, opioider, antibiotika). Indsatserne har vist gode resultater, f.eks. indenfor klinisk biokemi og mikrobiologi. Se status og resultater i bilag.

Aktuelt er der fokus på undervisning af de praktiserende læger i regi af kvalitetsklyngerne, hvor der pt. er gennemført undervisning om Vælg Klogt i syv ud af 13 klynger (inkl. regionsklinikkerne). Undervisningen opdateres løbende med nye relevante anbefalinger, f.eks. ny anbefaling om [Helbredstjek | Vælg Klogt](#). Aktuelt har over halvdelen af de praktiserende læger modtaget undervisningen.

Derudover har vi fokus på kommunikation om indsatsen fx i Medicinsk Tidsskrift: [Praktiserende læger i Nordjylland skærer unødvendige undersøgelser fra](#)

Nord-KAP arbejder tæt sammen med Vælg Klogt-organisationen, for at udbrede de regionale indsatser til de andre regioner og almen praksis generelt, og d. 5. november afholder vi et webinar i samarbejde med Vælg Klogt: [Almen praksis: Implementering af Vælg Klogt-anbefalinger | Vælg Klogt](#)

Indsatserne indebærer primært en økonomisk besparelse på sygehusenes diagnostiske afdelinger.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

B-punkt: Telefonventetid i lægevagten

RESUMÉ

På møde i Forretningsudvalget den 7. marts 2022 blev det besluttet, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen skal følge udviklingen vedr. telefonventetid i lægevagten. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen orienteres om udviklingen.

Sagsfremstilling

I henhold til Aftale om drift og organisering af lægevagten i Region Nordjylland, er det PLO- Nordjylland, der er ansvarlige for driften af lægevagten, herunder bemanningen af lægevagten, leveringen af ydelserne til borgerne og den arbejdsmæssige organisering af vagtarbejdet. Dermed er det PLO-Nordjylland, der har ansvaret for at overholde servicemål vedr. telefonventetid.

Pr. 1. oktober 2023 er der trådt nye servicemål i kraft for lægevagten, som følge af den nye lægevagtsaftale. Følgende servicemål er gældende for telefonventetiden pr. 1. oktober 2023.

Opkald via akutknap og VIP-nummer:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 3 minutter
2. 80 % af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 3 minutter
3. 95 % af opkald via akutknap og VIP-nummer skal være besvaret indenfor 5 minutter

Pr. 1. september 2024, har Region Nordjylland varetaget driften af lægevagten i tidsrummet 23.00 - 08.00.

Af nedenstående tabel fremgår målopfyldelse på ovenstående servicemål for perioden juli 2025- september 2025:

	Dag	Aften	Nat	Total
Gns. ventetid besvaret opkald (maks. 3 min.)	01:54	02:20	05:57	02:58
Andel opkald besvaret indenfor 3 min. (min. 80%)	84 %	75 %	40 %	69 %
Andel opkald besvaret indenfor 5 min. (min. 95%)	94 %	90 %	57 %	84 %

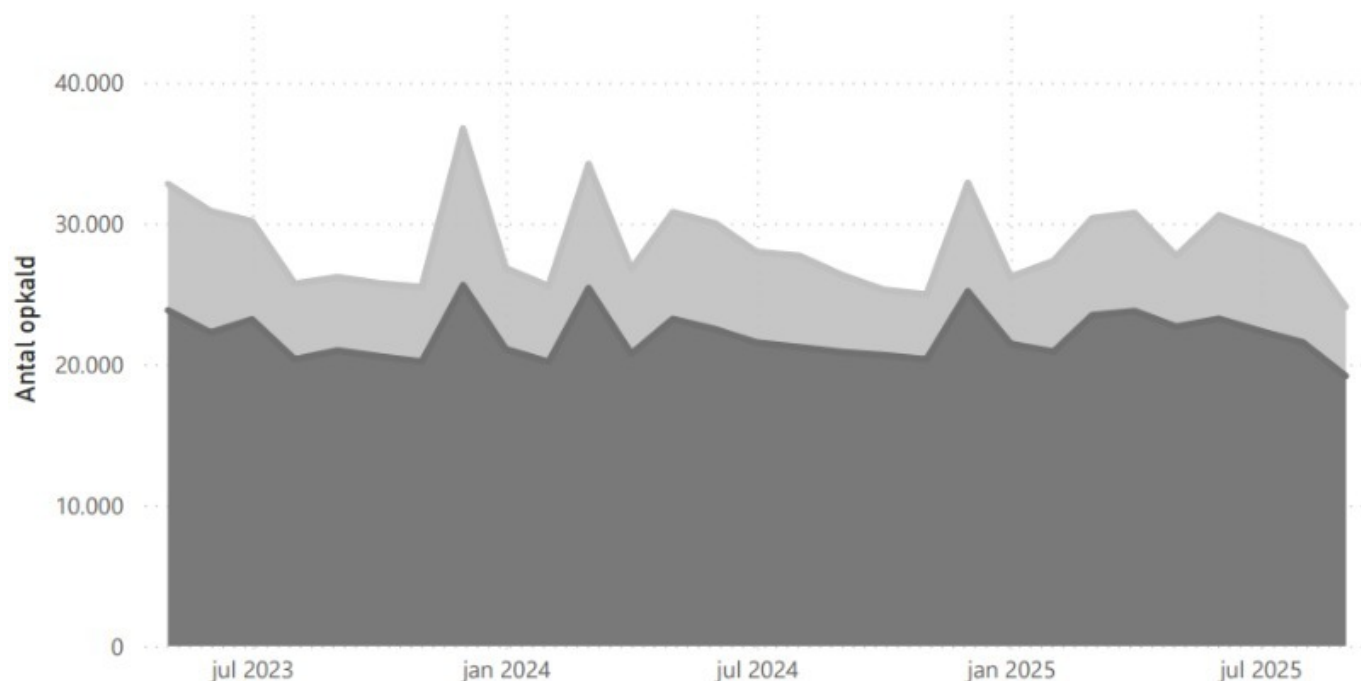
Øvrige opkald til lægevagten:

1. Den kvartalsvise gennemsnitlige ventetid må ikke overstige 12 minutter
2. 70 % af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 15 minutter
3. 80 % af øvrige opkald til lægevagten skal være besvaret indenfor 20 minutter

Af nedenstående tabel fremgår målopfyldelse på ovenstående servicemål for perioden juli 2025 - september 2025:

	Dag	Aften	Nat	Total
Gns. ventetid besvaret opkald (maks. 12 min.)	19:19	16:08	17:25	17:10
Andel opkald besvaret indenfor 15 min. (min. 70%)	42 %	56 %	55 %	52 %
Andel opkald besvaret indenfor 20 min. (min. 80%)	55 %	67 %	64 %	63 %

Nedenstående figur viser antal opkald til lægevagten i Region Nordjylland, opgjort pr. måned. Maj 2023 til september 2025. figuren dækker over alle opkaldstyper:



PLO-Nordjylland og Administrationen i Region Nordjylland er løbende i dialog om nedbringelse af telefonventetid i lægevagten. Som led heri er der enighed om, at der kontinuerligt udarbejdes et datanotat indeholdende tal vedr. aktivitet og ventetid i lægevagten, som skal belyse udviklingen. Det seneste datanotat er vedlagt som bilag.

Notatet indeholder en opgørelse af data for de seneste tre måneder, sammenholdt med data for tilsvarende periode sidste år. Sammenlignet med perioden juli - september 2024 kan det overordnet konkluderes, at ventetiden på akutknappen og på øvrige opkald er steget.

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

B-punkt: Budget 2025: Medicinbokse – gevinstrealisering og potentiale

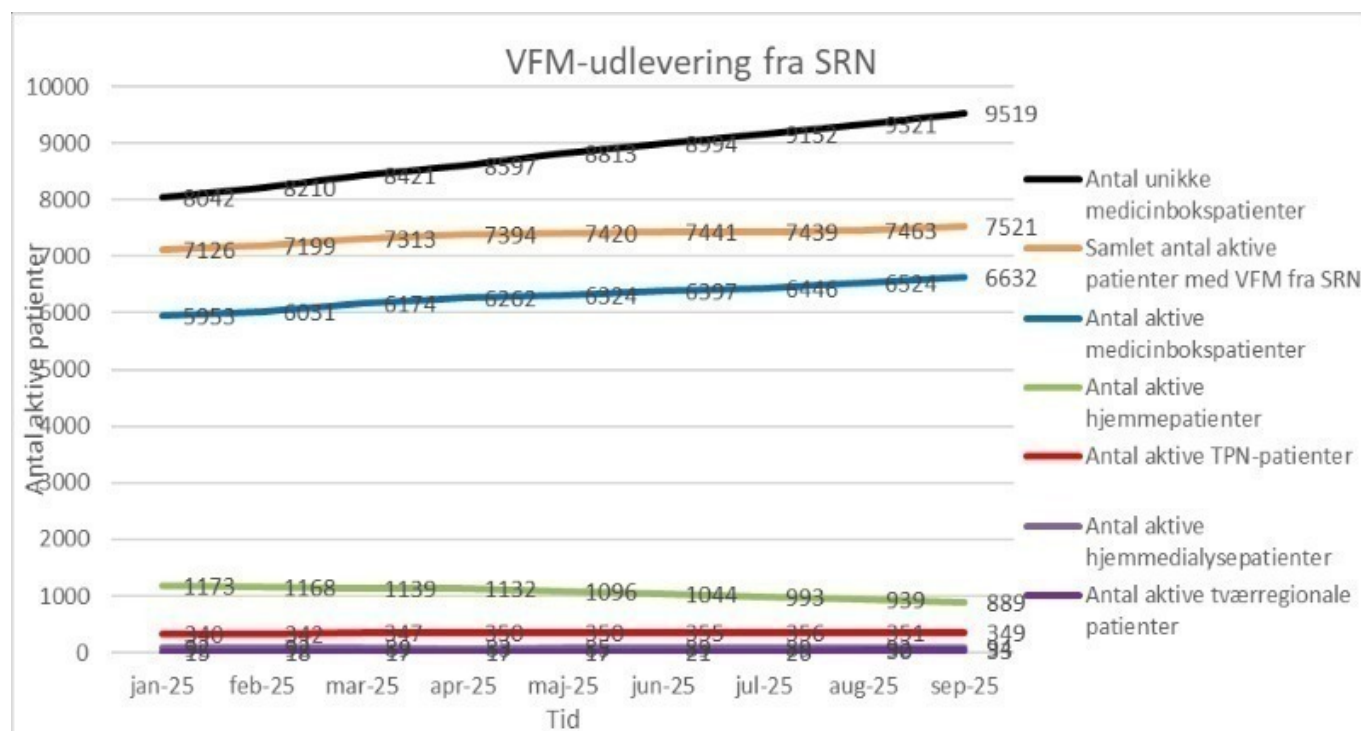
RESUMÉ

Punktet præsenteres for Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen som en del af opfølgning på Budget 2025. Det fremgår af punktet, at medicinbokse er i drift på alle planlagte lokationer. Yderligere 3 afdelinger er inkluderet siden sidste status i april, men der sker stadig henvendelse fra nye afdelinger, som ønsker at blive omfattet af løsningen.

Sagsfremstilling

Medicinboksordningen i Region Nordjylland er en vellykket løsning, der tilbyder patienter mulighed for fleksibel og vederlagsfri afhentning af medicin. Ordningen reducerer behovet for fysiske konsultationer på hospitalerne og letter arbejdsbyrden for sundhedspersonalet, mens den samtidig giver patienter større fleksibilitet til at integrere afhentningen i deres dagligdag. Ordningen administreres af Sygehusapoteket i samarbejde med hospitalernes afdelinger, der vurderer patienternes egnethed til at benytte medicinbokse. Jævnfør budgetaftalen for 2025 er det vurderet, at den fulde implementering og udvidelsen af kapaciteten i 2024 forventes at kunne effektivisere driften yderligere og reducere antallet af ambulante besøg, svarende til 2 mio. kr. årligt.

Nedenstående graf viser, at Sygehusapoteket pr. september 2025 varetog udlevering af medicin til 6.632 "aktive boksbrugere". Med udtrykket "aktive boksbrugere" menes tilmeldte patienter, som på et eller flere tidspunkter i løbet af de seneste 8 mdr. har fået leveret medicin til en medicinboks.



Der ses fortsat stigende anvendelse af medicinboksene. I september 2025 er der 28 hospitalsafdelinger tilknyttet ordningen, inkl. tværregionale patienter. Siden seneste status i foråret 2025 er 3 nordjyske hospitalsafdelinger samt RN-patienter fra Region Midtjylland indfaset i ordningen. Ift. hjemtag af RN-patienter med behandlingsansvar i Region Midtjylland er arbejdsgange afprøvet og justeret i pilot fra maj til september. Der er i oktober opstartet endnu en klinik fra RM.

Der er aktuelt 11 nordjyske afdelinger på venteliste mod 5 ved seneste status. Der er tilføjet 7 nye afsnit siden sidst, og Sygehusapoteket modtager jævnligt henvendelser fra klinikken, som ønsker at benytte udleveringsydelsen. Sygehusapoteket arbejder fortsat med ventelisteafvikling, herunder at den er samstemt med sikring af tilstrækkelig bokskapacitet - og dermed rettidig levering af medicin. Der arbejdes på integration til booking.rn.dk, så patienter kan booke afhentning i ledigt rum i boks. Overgang til booking anses som et vigtigt led i kapacitetsafstemning, og kan formentlig bidrage til yderligere afvikling af venteliste.

Der er fundet midler i det eksisterende budget til udvidelse af medicinboksen i Aalborg med 2 ekstra kølemoduler, da afsnit fra ventelisten fortrinsvis anvender biologiske lægemidler, som kræver kølekapacitet. Det er endnu uvist hvornår de 2 kølemoduler er klar til brug.

Sygehusapoteket har i 2025 arbejdet på at omlægge patienter fra hjemmelevering til medicinboks. Antallet af hjemmepatienter er fortsat faldende og udgør ca. 12 %. Fratages patienter med tarmsvigt (TPN) og hjemmedialysepatienter* udgør antallet af hjemmepatienter 6 %. Disse tal var 18 % hhv. 13 % i september 2024.

Sygehusapoteket arbejder fortsat med at implementere bekendtgørelse om vederlagsfri udlevering fra sommer 2024, som beskriver gældende kvalitetskrav.

* TPN- og hjemmedialysepatienter får leveret stort volumen af væsker, ernæring og medicin. Der er således ikke potentiale i at disse patientgrupper kan overgå til medicinboks.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager status for brugen af medicinbokse til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

B-punkt: Budget 2025: Forventninger til akutupulje

RESUMÉ

Udvalg for det nære sundhedsvæsen blev på møde 4. juni 2025 orienteret om udmøntning af puljemidler fra akutupulje 2. Det er selvsamme orientering, der gives på indeværende dagsordenspunkt.

Sundhedsstyrelsen har i forbindelse med finanslov 2024 bevilget Region Nordjylland 39 mio. kr. via Akutupulje 2.0 til udmøntning over perioden 2024-2027. Midlerne er tildelt med det formål at konsolidere det eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring samt øget elevoptag til ambulancetjenesten.

Sagsfremstilling

Udvalg for det nære sundhedsvæsen blev på møde 4. juni 2025 orienteret om udmøntning af puljemidler fra akutupulje 2. Det er selvsamme orientering, der gives på indeværende dagsordenspunkt.

I april 2024 offentliggjorde Sundhedsstyrelsen puljeopslag om et styrket akutberedskab i hele landet som led i udmøntningen af finanslov 2024-midler til det præhospitale område (Akutupulje 2.0). Regionsrådet godkendte den 27. maj 2024 ansøgningen om midler fra puljen.

I Finanslovsaftalen for 2024 blev der via Akutupulje 2.0 afsat 50 mio. kr. i 2024 og 75 mio. kr. årligt fra 2025 og frem til et varigt løft af det regionale akutberedskab. Fra 2028 udmøntes midlerne via bloktilskuddet til regionerne efter den normale fordelingsnøgle. Midlerne for perioden 2024-2027 blev tildelt i en enkelt ansøgningsrunde i 2024 med tilsagn for hele perioden. De tildelte midler udbetales årligt til og med 2027. Puljen administreres af Sundhedsstyrelsen.

Midlerne fra finanslovsaftalen for 2024 til Akutupulje 2.0 blev afsat som en udvidelse af den pulje, der blev afsat med Aftale om Sundhedsreform af maj 2022, med henblik på at fastholde og styrke akutberedskabet og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst.

I forbindelse med Akutupulje 2.0 ansøgte Region Nordjylland om midler til følgende formål:

1. Konsolidering af eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring
2. Øget elevoptag til ambulancetjenesten for at imødekomme nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer i det præhospitale område

Ansøgningen understøttede formålet med puljen som blandt andet indeholdt, at tiltag skal være med til at fastholde og styrke akutberedskabet og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst, samt til projekter med hensyn til de rekrutteringsudfordringer, der opleves i de præhospitale organisationer.

Med forventningen om tildeling af midler til Region Nordjylland fra akutupulje 2.0, blev det i Budgetaftale 2025 indskrevet, at "Det er forventningen, at Region Nordjylland tildeles ca. 6 mio. kr., som indgår i finansieringen af beredskaberne, og på den baggrund giver mulighed for omprioritering i samme størrelsesorden i det regionale budget". Således er Den Præhospitale Virksomheds budget i 2025-2027 nedjusteret med 6 mio. kr., der er blevet omprioriteret til andre opgaver i Region Nordjylland.

I november 2024 gav Sundhedsstyrelsen tilsagn om, at Region Nordjylland er bevilget 38.960.000 kr. til følgende indsatsområder i regnskabsårene 2024-2027: **Konsolidering af eksisterende akutlægebilsberedskab i Hjørring:** Konsolidering af Akutlægebil Hjørring er afgørende for at opretholde høj kvalitet og hurtig tilgængelighed af lægefaglige kompetencer i Region Nordjylland. Akutlægebilen sikrer hurtig præhospital behandling ved tidskritiske tilstande. Akutlægebilen spiller også

en vigtig rolle i korrekt visitation af patienter til hospitalerne, hvilket reducerer unødvendige indlæggelser og pres på hospitalerne. Dette er i tråd med Sundhedsstyrelsens anbefalinger og skaber tryghed for borgerne og sikre hurtig hjælp i de områder af landet, hvor behovet er størst.

Øget elevoptag til ambulancetjenesten for at imødekomme nuværende og kommende rekrutteringsudfordringer i det præhospitale område: Baggrunden for ansøgningen om midler til øget elevoptag skyldes store rekrutteringsudfordringer siden overtagelsen af ambulancetjenesten i 2022. Udfordringerne er blandt andet forårsaget af regionale samt nationale udfordringer med personalemangel. DPV står desuden over for en naturlig udskiftning i arbejdsstyrken, da mange medarbejdere har mange års anciennitet. Derudover ændres kravene til ambulancepersonale fra 2028, hvor ambulanceassistenter skal have en ambulancebehandleruddannelse. For at imødekomme disse udfordringer øger DPV optaget af elever markant både nu og i de kommende år.

DPV og PreMed har fulgt kontraktens krav om årligt optag af henholdsvis 8 og 6 elever, men dette er ikke tilstrækkeligt til at løse personalemanglen. Derfor er det nødvendigt at øge optaget yderligere for at sikre tilstrækkeligt personale og et godt arbejdsmiljø for de nuværende og kommende medarbejdere.

DPV optog 15 nye elever i 2023, 12 nye elever i 2024 og 16 nye elever i 2025. Fra 2026 og frem forventer man et optag på 10 elever om året. Ud af det samlede antal elever aflønnes 8 elever af akutpulje 2.0.

INDSTILLING

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

BESLUTNING

Orienteringen blev taget til efterretning.

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

Orientering

BESLUTNING

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Det igangværende udbud af dele af ambulancedriften i Region Nordjylland
- Akut psykiatrisk akuttelefon
- Lægedækning i Frøstrup. Region Nordjylland etablerer regionsklinik på adressen pr. 1. december 2025. Sundhedssamarbejdsudvalget har truffet beslutning om at matrikelbinde kapaciteten.
- Kapacitetsvurdering og lægedækning - Orientering fra Sundhedssamarbejdsudvalget

Lone Clausen og Lis Mancini deltog ikke i behandlingen af punktet.

Eventuelt

BESLUTNING

Juleafslutning ifm. det afsluttende møde blev drøftet. Det blev aftalt, at der kan indsendes forslag til lokationer.

Lone Clausen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Underskrift af mødeprotokol

INDSTILLING

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.