

REFERAT Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg d. 16-03-2026

Mødedato Mandag d. 16. marts 2026 kl. 15:00

Mødested Teams

Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum.....	5
Godkendelse og drøftelse: Sundhedsaftalens gyldighedsperiode og slutstatus.....	6
Godkendelse: Implementering af Clinical Frailty Score (CFS).....	8
Godkendelse og drøftelse: Tillæg til samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering.....	9
Godkendelse: Tillæg til samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udsl	11
Godkendelse: Proces for overdragelse af samarbejdsaftaler til Sundhedsrådene.....	12
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om sårbare gravide.....	14
Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale vedr. klinisk funktion.....	15
Godkendelse: Revidering af forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt.....	17
Orientering.....	19
Eventuelt.....	20

Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1044-24

Sagsfremstilling

Faste deltagere

Anne Krøjer, Vesthimmerlands Kommune
Anne Christmann Ramsgaard, Hjørring Kommune
Frank Skriver Mikkelsen, Regionshospital Nordjylland
Jytte Heidmann, Aalborg Universitetshospital
Dinah Høngaard, Formand PLO-Nordjylland
Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland
Daniel Simonsen, Region Nordjylland
Camilla Donslund, PLO-Nordjylland
Thomas Haugaard, Det Fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretariat)
Mathilde Hougaard Madsen, Region Nordjylland (sekretariat)

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-1044-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Punkt 3: Drøftelse: Punkter til Strategisk Sundhedsforum

1-01-72-1044-24

Resumé

Der er møde i Strategisk Sundhedsforum den 22. maj 2026. De dagsordenspunkter, der aktuelt er i pipeline til mødet, fremstilles til drøftelse.

Sagsfremstilling

Til møde i Strategisk Sundhedsforum den 22. maj 2026 ligger aktuelt følgende dagsordenspunkter i pipeline i en ikke-prioriteret rækkefølge:

- **Beslutning om Sundhedsaftalens gyldighedsperiode**
Danske Regioner og KL har bekræftet, at Sundhedsaftalen er gyldig perioden ud (dvs. frem til 1. juli 2027), med mindre andet aftales lokalt.
- **Vurdering af samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale**
Dette med henblik på at forberede overleveringen af Den Tværsektorielle Grundaftale til Sundhedsrådene primo 2027.
- **Godkendelse af slutstatus for Sundhedsaftalen**
Punktet skubbes muligvis til efteråret.
- **Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer**
- **Formandskabet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienterer**

Mødet i Strategisk Sundhedsforum den 22. maj afholdes som udgangspunkt via Teams.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Drøfter punkterne i pipeline til Strategisk Sundhedsforum.
2. Drøfter, om der er øvrige punkter som skal på dagsordenen til næste møde i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg drøftede punkterne til det næstkommende møde i Strategisk Sundhedsforum den 22. maj 2026 og besluttede at flg. punkter tilgår dagsordenen for mødet:

- Beslutning om Sundhedsaftalens gyldighedsperiode
- Vurdering af samarbejdsaftaler i Den Tværsektorielle Grundaftale
- Godkendelse af slutstatus for Sundhedsaftalen
- Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer
- Formandskabet for Det Nordjyske eSundhedsvæsen orienterer.
- Udkast til overleveringsnotat fra det Nordjyske eSundhedsvæsen.

Punkt 4: Godkendelse og drøftelse: Sundhedsaftalens gyldighedsperiode og slutstatus

1-30-72-240-24

Resumé

Der skal udarbejdes en slutstatus for sundhedsaftalen, som skal indsendes til Sundhedsstyrelsen 6 måneder inden sundhedsaftalens udløb. Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender processen for udarbejdelsen af slutstatus og drøfter beslutningsprocessen for sundhedsaftalens gyldighedsperiode.

Sagsfremstilling

Jf. ”*Bekendtgørelse om sundhedsklynger, sundhedssamarbejdsudvalg, sundhedsaftaler og patientinddragelsesudvalg*” skal der udarbejdes en afsluttende status for sundhedsaftalen inden dennes udløb. Sundhedsreformen ændrer ikke på kravet om udarbejdelse af slutstatus, da det i forbindelse med Folketingets behandling og vedtagelse af Sundhedsreformens lovpakke I fremgår, at der skal udarbejdes en slutstatus.

Slutstatus sendes til orientering til Sundhedsstyrelsen senest 6 måneder inden sundhedsaftalens udløb. KL og Danske Regioner har bekræftet, at den nuværende Sundhedsaftale kan løbe hele perioden, dvs. til 1. juli 2027. Slutstatus skal således indsendes til Sundhedsstyrelsen ultimo 2026, medmindre andet beslutes vedr. Sundhedsaftalens varighed.

Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte 9. december 2025 midtvejsstatus for sundhedsaftalen (Bilag).

Da det er forholdsvis kort tid siden, må midtvejsstatus forventes fortsat at være retvisende i vid omgang. Af hensyn til anvendelsen af færrest administrative ressourcer, lægges der derfor op til, at slutstatus udarbejdes med udgangspunkt i den eksisterende midtvejsstatus og vurderes af parterne mhp. behov for opdatering. Konkret deles midtvejsstatus med de personer, der har bidraget til den, med forespørgsel om behov for opdatering.

Den endelige slutstatus lægges til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum 6. november, hvorefter den fremsendes til Sundhedsstyrelsen til orientering.

Sundhedsaftalens gyldighedsperiode

Sundhedsaftalen er som udgangspunkt gyldig indtil 1. juli 2027, men der er mulighed for lokalt at aftale, om sundhedsaftalen skal afsluttes tidligere. Der er brug for en drøftelse af beslutningsprocessen for dette i Fælles Forretningsudvalg.

Ovenstående proces om slutstatus er med udgangspunkt i, at sundhedsaftalen er gyldig indtil 1. juli 2027. Hvis der lægges op til at forkorte gyldighedsperioden, rykkes processen for slutstatus tilsvarende, idet den skal indsendes til Sundhedsstyrelsen 6 måneder inden sundhedsaftalens udløb. Af samme årsag vil en eventuel beslutning om forkortelse af Sundhedsaftalens gyldighedsperiode til udgangen af 2026 betyde, at processen skal fremskyndes og afsluttes i løbet af foråret 2026, da det ellers ikke vil være muligt at få udarbejdet, godkendt og oversendt en slutstatus til Sundhedsstyrelsen senest 6 måneder inden Sundhedsaftalens udløb.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender den fremlagte proces for slutstatus for sundhedsaftalen
2. Drøfter beslutningsprocessen om sundhedsaftalens gyldighedsperiode

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte den fremlagte proces for slutstatus for sundhedsaftalen, og drøftede beslutningsprocessen om sundhedsaftalens gyldighedsperiode. Der var enighed om at anbefale til Strategisk Sundhedsforum, at Sundhedsaftalens udløb fastsættes til den 31. december 2026, og at der derfor udarbejdes en slutstatus, der forelægges til godkendelse på Strategisk Sundhedsforum den 22. maj 2026. Primo 2027 vil Den Tværsektorielle Grundaftale blive overdraget til Sundhedsrådene.

Bilag

Punkt 5: Godkendelse: Implementering af Clinical Frailty Score (CFS)

1-30-72-146-24

Resumé

Den 25. november 2025 godkendte Strategisk Sundhedsforum udbredelse af screeningsværktøjet CFS til alle nordjyske kommuner. Det blev samtidig besluttet, at den nordjyske kommunale sundheds- og ældrechefkreds skulle forholde sig til målgruppe og implementeringstidspunkt.

Den kommunale sundheds- og ældrechefkreds har behandlet dette og anbefaler, at målgruppen fastholdes til 65+ årige, der modtager sundhedslovsydelse, men at implementeringstidspunktet udskydes til 2. halvår 2026.

Sagsfremstilling

[Den 25. november 2025](#) behandlede Strategisk Sundhedsforum udbredelse af brugen af screeningsværktøjet Clinical Frailty Score (CFS) til alle nordjyske kommuner. Forud for behandling i Strategisk Sundhedsforum, var punktet behandlet i Fælles Forretningsudvalg, der indstillede, at screeningsværktøjet blev implementeret i alle nordjyske kommuner, og at målgruppen er borgere, der er 65+ år og modtager sundhedslovsydelse. Strategisk Sundhedsforum godkendte udbredelse af CFS til alle nordjyske kommuner og besluttede desuden, at den kommunale nordjyske sundheds- og ældrechefkreds skulle vurdere målgruppen for tiltaget samt implementeringstidspunktet.

Pga. en aflyst mødebehandling i december 2025, var det først muligt for sundheds- og ældrechefkredsen at behandle spørgsmålet på møde den 27. februar 2026. På mødet drøftede sundheds- og ældrechefkredsen målgruppen og implementeringstidspunktet for CFS.

Ift. målgruppen var der enighed om at bakke op om den oprindeligt foreslåede målgruppe i form af borgere, der er 65+ år og modtager sundhedslovsydelse. Det blev dog bemærket, at der skal være mulighed for at evaluere på målgruppens bredde og at tilpasse denne ved behov. Eventuel tilpasning af målgruppen vil i så fald blive bragt op til fornyet beslutning.

Ift. implementeringstidspunkt var der i sundheds- og ældrechefkredsen enighed om, at anbefale en udskydelse af implementeringsperioden til 2. halvår 2026. Det skyldes bl.a. et stort nuværende arbejdspress i kommunerne med implementering af sundhedsreformen, samt at Aalborg Kommune i maj 2026 afholder et webinar om deres hidtidige erfaringer med implementering og brug af CFS. Dette kan være et godt afsæt for andre kommuners efterfølgende implementeringsarbejde i 2. halvår 2026.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at målgruppen for brugen af Clinical Frailty Score fastholdes som 65+ årige borgere der modtager sundhedslovsydelse, men med mulighed for at evaluere og justere på målgruppen ved behov.
2. Godkender, at implementeringstidspunktet for Clinical Frailty Score udskydes fra det oprindeligt foreslåede 1. halvår 2026 til 2. halvår 2026.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte, at målgruppen for Clinical Frailty Score fastholdes som 65+ årige borgere, der modtager sundhedslovsydelse. Derudover blev det godkendt, at implementeringstidspunktet for Clinical Frailty Score udskydes til 2. halvår 2026 som følge af bl.a. implementering af ældreloven.

Punkt 6: Godkendelse og drøftelse: Tillæg til samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering

1-01-72-1044-24

Resumé

Fælles Forretningsudvalg bedes godkende tillæg til samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering. Det skyldes en beslutning i Regionsrådet i juni 2025 om at give fodterapeuter i Nordjylland en direkte henvisningsret i forbindelse med diabetiske fodsår.

Der lægges op til en drøftelse om, hvorvidt der bør etableres en tilsvarende henvisningsmulighed for de kommunale sårsygeplejersker.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede den 23. juni 2025 at statsautoriserede fodterapeuter skal have en direkte henvisningsret til hospitalerne for patienter med diabetisk fodsår, under nærmere definerede omstændigheder. Det skal reducere risikoen for yderligere komplikationer eller forværringer, der i værste fald kan medføre amputationer.

På baggrund af beslutningen er der derfor udarbejdet et tillæg til samarbejdsaftalen om telemedicinsk sårvurdering. Det er begrundet i, at fodterapeuterne i forbindelse med henvisningen skal benytte den app, der knytter sig til den nationale løsning for telemedicinsk sårvurdering.

Muligheden for en direkte henvisning under nærmere definerede omstændigheder skal sikre, at patienterne hurtigst muligt kan få den nødvendige hospitalsbehandling. Derfor er det besluttet, at en henvisning ikke som vanligt skal komme fra patientens praktiserende læge. Den ændring skal gøre det muligt at opstarte den nødvendige behandling så hurtigt det kan lade sig gøre.

Det ændrede henvisningsforløb skal reducere risikoen for yderligere komplikationer eller forværringer, der i værste fald kan medføre amputationer, og med de menneskelige og samfundsmæssige omkostninger, som er forbundet hermed.

I modsætningen til samarbejdsaftalen, omhandler tillægget alene fodterapeuternes henvisningsret relateret til behandling af diabetiske fodsår på hospitalerne i Region Nordjylland.

Det kan dog være relevant at drøfte, om de kommunale sårsygeplejersker skal have samme mulighed for at henvise direkte til afklaring/udredning/behandling på hospitalerne i forbindelse med kritisk sårudvikling, såfremt der ikke er tale om igangværende forløb.

Såfremt Fælles Forretningsudvalg kan godkende tillægget til samarbejdsaftalen, er der behov for en vurdering af, om tillægget ligeledes skal godkendes i Strategisk Sundhedsforum. I så fald kan dette eventuelt gøres via skriftlig godkendelse, således man ikke skal afvente næstkommende møde den 22. maj.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender tillægget til samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering.
2. Drøfter, om der skal etableres en tilsvarende mulighed for de kommunale sårsygeplejersker.
3. Beslutter, om tillægget skal sendes til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte tillægget til samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering samt besluttede, at tillægget skal indstilles til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 22. maj 2026. I den forbindelse skal Strategisk Sundhedsforum ligeledes drøfte, om der skal etableres en tilsvarende mulighed for de kommunale sårsygeplejersker. Kommunerne tilhørende både Sundhedsråd Vendsyssel og Sundhedsråd Limfjorden bakker op om, at der etableres en henvisningsmulighed for de kommunale sårsygeplejersker.

Bilag

Tillæg til samarbejdsaftale om telemedicinsk sårvurdering

Punkt 7: Godkendelse: Tillæg til samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb

1-30-72-146-24

Resumé

Strategisk Sundhedsforum besluttede på mødet den 8. marts 2024, ifm. godkendelsen af "*Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb*", at nedsætte en arbejdsgruppe med det formål at sikre, at behandlings- og socialpsykiatriernes vinkler indarbejdes i samarbejdsaftalen. Fælles Forretningsudvalg godkendte således på mødet den 22. august 2025 kommissoriet for den tværsektorielle arbejdsgruppe, og arbejdet blev igangsat primo 2026. Arbejdsgruppen har færdiggjort arbejdet på baggrund af opdraget i kommissoriet, og har udarbejdet en samarbejdsmodel, der anbefales som rammen for det udvidede tværsektorielle samarbejde mellem sektorerne.

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg godkender samarbejdsmodel for det udvidede koordinerede samarbejde indenfor psykiatriområdet som supplement til *Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb*.

Sagsfremstilling

En bredt sammensat tværsektoriel arbejdsgruppe har arbejdet med en samarbejdsmodel for et udvidet koordineret samarbejde indenfor psykiatriområdet, og det er denne model, der nu fremlægges til drøftelse i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg med efterfølgende anbefaling om godkendelse i Strategisk Sundhedsforum. Arbejdsgruppen har bestået af repræsentanter fra de nordjyske kommuner, Region Nordjylland, PLO Nordjylland og Rehabiliteringscenter for Flygtninge.

Samarbejdsmodellen tydeliggør hvornår der i patientforløb indenfor psykiatriområdet er behov for et udvidet koordineret samarbejde mellem sektorerne, og hvordan der helt konkret kommunikeres og samarbejdes i regi af Patientens team, som organisatoriske ramme for det tværsektorielle samarbejde. Modellen baserer sig på erfaringerne fra det tværsektorielle samarbejde ift. IPS, Sygedagpengeområdet og Psykiatriens Hus i Aalborg, og enig arbejdsgruppe fremsender samarbejdsmodellen mhp. endelig godkendelse.

Fortsat sagsbehandling

Tillægget til samarbejdsaftalen/Samarbejdsmodellen skal behandles og endeligt godkendes i Strategisk Sundhedsforum. Set i lyset af den nedsatte mødekadence i Strategisk Sundhedsforum i 2026, anbefaler arbejdsgruppen at sagsbehandlingsprocessen afkortes ved en skriftlig behandling.

Økonomi

Tillægget til samarbejdsaftalen indeholder ikke nye tiltag, som umiddelbart medfører et øget forbrug af ressourcer for nogen af parterne.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender samarbejdsmodel for det udvidede koordinerede samarbejde indenfor psykiatriområdet (tillægget til Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse og udskrivelse og i ambulante forløb).

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingen. Tillægget til samarbejdsaftalen om tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivelse og i ambulante forløb vil snarest blive sendt til skriftlig godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Bilag

Tillæg - Samarbejdsmodel for udvidet koordineret samarbejde indenfor psykiatriområdet

Kommissorium for Psykiatrivinklen på Samarbejdsaftale om tværsektoriel kommunikation

Punkt 8: Godkendelse: Proces for overdragelse af samarbejdsaftaler til Sundhedsrådene

1-30-72-217-24

Resumé

Samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale kan videreføres i regi af Sundhedsrådene. Der lægges derfor op til, at der igangsættes en vurdering af aftalerne med henblik på i hvor stort et omfang de påvirkes af de ændrede strukturer, som følge af Sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Fremadrettet vil der ikke være krav om udarbejdelse af sundhedsaftaler, men sundhedsrådene har mulighed for at udarbejde aftaler, herunder samarbejdsaftaler og forløbsbeskrivelser, ud fra lokale behov, jf. Sundhedslovens § 203, stk. 1, ligesom eksisterende aftaler fortsat kan bestå og videreføres med hjemmel i § 203, stk. 1.

Den Tværsektorielle Grundaftale er en samling af 31 samarbejdsaftaler og udgør det operationelle fundament for det daglige samarbejde mellem region, kommuner og almen praksis i Nordjylland.

Selvom Den Tværsektorielle Grundaftale historisk er udviklet i regi af Sundhedsaftalen, er den i sin funktion og anvendelse uafhængig af den. Hvor Sundhedsaftalen udstikker de overordnede politiske mål og rammer, leverer Den Tværsektorielle Grundaftale konkrete beskrivelser af forløb, arbejdsdeling og ansvar, der gør det muligt at sikre gode tværsektorielle forløb i praksis.

Eftersom Den Tværsektorielle Grundaftale understøtter det daglige sundhedsfaglige samarbejde omkring borgere/patienter og anvendes bredt i det nordjyske sundhedsvæsen, vurderes der også i fremtiden at være behov for konkrete samarbejdsaftaler – også selvom der ikke længere stilles krav om udarbejdelse af politiske Sundhedsaftaler. Samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale understøtter en ensartet og koordineret tilgang til samarbejdet mellem sektorer og bidrager til sammenhæng i både faglige og organisatoriske dele af borger/patientforløb. På den baggrund fremstår det hensigtsmæssigt at sikre, at der er et ajourført aftalegrundlag, som de kommende sundhedsråd kan stå på, indtil det eventuelt erstattes af noget andet. I den forbindelse, er der behov for en gennemgang af hver enkelt samarbejdsaftale i den Tværsektorielle Grundaftale med henblik på at vurdere, 1) om de skal videreføres, 2) om de kan videreføres i den nye struktur i sin nuværende form, eller 3) om det kræver en grundlæggende revision af den enkelte samarbejdsaftale. Samarbejdsaftalerne skal desuden vurderes på, hvorvidt de bliver påvirket af:

- Økonomi i aftalen
- Opgaveflyttet mellem kommuner og region
- Kronikerpakkerne

Vedlagt som bilag er et vurderingsskema, som vil blive anvendt til at gennemgå aftalerne.

Alle samarbejdsaftalerne vil desuden skulle gennemskrives ift. det organisatoriske ophæng, da den nuværende organisering med udgangspunkt i Sundhedssamarbejdsudvalget nedlægges.

Proces

Der lægges op til en agil proces ift. at gennemgå samarbejdsaftalerne, så det ikke bliver nødvendigt at nedsætte arbejdsgrupper til at lave vurderingerne.

Det foreslås i stedet, at:

1. Regionen lægger ud med at udfylde vurderingsskemaerne. På de områder, hvor der allerede eksisterer tværsektorielle grupper, eksempelvis ved igangværende revisioner af samarbejdsaftaler samt følgegruppen for samarbejdsaftalen vedr. tværsektoriel kommunikation ved indlæggelse, udskrivning og ambulante forløb, inddrages disse i relevant omfang.
2. Efterfølgende behandles de udfyldte vurderingsskemaer i Koordineringsgruppen med henblik på en vurdering af, om der skal tilføjes en kommunal vurdering for udvalgte samarbejdsaftaler.
3. De færdige vurderingsskemaer samles i Koordineringsgruppen mhp. at fremlægge anbefalinger for videreførsel af samarbejdsaftalerne for Strategisk Sundhedsforum den 22. maj. Anbefalingerne skal være et beslutningsoplæg til de kommende Sundhedsråd.

Anbefalingerne for videreførelse af samarbejdsaftalerne vil blive givet til sundhedsrådene primo 2027.

Kommunikation og dialog

Referat fra Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg 25. juni 2025:

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg besluttede, at godkendelse af processen udskydes til mødet den 22. august. Dette med henblik på, at sekretariatet i mellemtiden kan afklare med KL og Danske Regioner, om Sundhedsaftalen fortsætter efter 2025.

Der var enighed i deltagerkredsen om, at der uanset er behov for at få klarhed over, hvordan samarbejdsaftalerne i Den Tværsektorielle Grundaftale påvirkes og hvordan man skal anvende dem fremadrettet, men at beslutningen herom afventer.

Sekretariatet har efter mødet den 25. juni rettet henvendelse til Danske Regioner og KL med opfordring om, at parterne i fællesskab ser nærmere på, hvad der skal ske med den eksisterende Sundhedsaftale og udarbejder en fælles stillingtagen til og beslutning herom. Tilbage meldingen herpå er, at Danske Regioner og KL er enige i behovet for en fælles udmelding og at parterne vil udsende en fælles meddelelse snarest. Fælles Forretningsudvalg orienteres, når meddelelsen modtages.

7. januar 2026:

Danske Regioner og KL har i januar 2026 fremsendt en fælles tilkendegivelse Sundhedsaftalens gyldighed.

I lovforslag L 214, som afskaffer sundhedsaftalerne, står følgende:

”Ophævelse af hjemmel til sundhedsaftaler skal træde i kraft den 1. januar 2026. Nuværende sundhedsaftaler er indgået for perioden 2024-2027, hvorefter de ikke skal fornyes. Eksisterende aftaler kan fortsat bestå med hjemmel i § 203, stk. 1. I henhold til nuværende sundhedsaftaler skal regionsrådene som opfølgning på aftalerne udarbejde midtvejs- og slutstatus. Disse sendes til orientering til Sundhedsstyrelsen.

Fremadrettet vil der ikke være krav om udarbejdelse af sundhedsaftaler, men sundhedsrådene har mulighed for at udarbejde aftaler, herunder samarbejdsaftaler, ud fra lokale behov, jf. sundhedslovens § 203, stk. 1, ligesom eksisterende aftaler fortsat kan bestå og videreføres med hjemmel i § 203, stk. 1.”

Dermed kan de nuværende sundhedsaftaler altså videreføres til og med 2027. Danske Regioner har fået dette bekræftet af departementet og KL er enig i, at det fremgår af loven, at de nuværende sundhedsaftaler kan videreføres til og med 2027, hvis parterne ønsker det.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender processen for overdragelse af samarbejdsaftaler til Sundhedsrådene.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte processen for overdragelsen af samarbejdsaftaler til Sundhedsrådene.

Bilag

Vurdering af samarbejdsaftaler

Punkt 9: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om sårbare gravide

1-30-72-100-24

Resumé

Den nuværende samarbejdsaftale om udsatte gravide er fra 2017, og der har nu pågået et arbejde med at revidere den eksisterende samarbejdsaftale. Arbejdet med revideringen er nu afsluttet og den reviderede version af samarbejdsaftalen fremlægges til godkendelse.

Sagsfremstilling

Ifm. den systematiske gennemgang af Den Tværsektorielle Grundaftale, har Fælles Forretningsudvalget på baggrund af input fra sundhedsklyngerne besluttet at revidere samarbejdsaftalen om udsatte gravide. Der er tale om en lettere revidering, hvor fokus har været på at opdatere samarbejdsaftalen, som for nuværende har et historisk præg. Udkast til revideret samarbejdsaftale er således forkortet og beskriver mere præcist den regionale og tværsektorielle indsats i forhold til sårbare gravide. Der er ikke indholdsmæssigt ændret på samarbejdsaftalen.

Den nuværende samarbejdsaftale kan læses her: [Samarbejdsaftale om udsatte gravide](#)

Udkast til revideret samarbejdsaftale er vedlagt som bilag.

Fortsat sagsbehandling

Såfremt Fælles Forretningsudvalg følger indstillingen, vil den reviderede samarbejdsaftale blive sendt til skriftlig godkendelse i Strategisk Sundhedsforum umiddelbart efter Fælles Forretningsudvalgs behandling.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg indstiller, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om sårbare gravide.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte indstillingen. Samarbejdsaftalen om sårbare gravide vil snarest blive sendt til skriftlig godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

Bilag

Revideret samarbejdsaftale om sårbare gravide

Punkt 10: Godkendelse: Revidering af samarbejdsaftale vedr. klinisk funktion

1-52-72-19-24

Resumé

Grundlaget for den eksisterende Samarbejdsaftale vedr. rådgivning og vurdering fra Klinisk Funktion herunder Sundhedskoordinatorfunktionen mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner bortfalder pr. 1. juli 2026, som følge af ny beskæftigelseslovgivning og ændrede rammer for organisering og økonomi.

Det indstilles derfor til godkendelse, at der igangsættes et arbejde med en udarbejdelse af en ny samarbejdsaftale for klinisk funktion.

Sagsfremstilling

Den aktuelt gældende samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og de nordjyske kommuner er baseret på *Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om ressourceforløb, fleksjob, førtidspension, seniorpension m.v.*

Samarbejdsaftalens grundstamme har været sundhedskoordinatorfunktionen, herunder deltagelse som repræsentant i rehabiliteringsteam samt sundhedsfaglig rådgivning i løbende sager.

Med den nye beskæftigelseslovgivning indføres fri organisering af den tværfaglige indsats, og krav om rehabiliteringsteam afskaffes pr. 1. juli 2026.

I forbindelse med Beskæftigelsesreformen 2026 ændres de grundlæggende præmisser, som den eksisterende samarbejdsaftale hviler på.

Dette medfører:

- Ændret grundlag for samarbejdet mellem Region Nordjylland/Klinisk Funktion og kommunerne.
- Ændret indholdsmæssig ramme for den sundhedsfaglige rådgivning.
- Ændret økonomisk grundlag, herunder bortfald af betaling for deltagelse i rehabiliteringsteammøder og anvendelse af klippekortordning.

Der har været indledende drøftelser i Følgegruppen for samarbejdet mellem Klinisk Funktion og de nordjyske kommuner, og følgegruppen er enige om, at ændringerne er så væsentlige, at en revision af den eksisterende samarbejdsaftale ikke er tilstrækkelig. Der skal derfor udarbejdes en ny samarbejdsaftale.

Siden disse drøftelser, er *Bekendtgørelse om sundhedsfaglig rådgivning og vurdering i sager om fleksjob, førtidspension m.v.* sendt i ekstern høring, hvilket yderligere understreger behovet for en ny aftaleramme.

Der forventes betydelige indholdsmæssige og økonomiske afklaringer i forbindelse med udarbejdelsen af en ny samarbejdsaftale, herunder:

- Organisering af arbejdet.
- Fastlæggelse af økonomisk ramme.
- Dimensionering af opgavemængde.
- Vurdering af behov for personaleressourcer.

Den nye bekendtgørelse træder i kraft 1. juli 2026. Det er derfor nødvendigt, at en ny samarbejdsaftale er udarbejdet og godkendt inden da.

I den eksisterende samarbejdsaftale sker indmelding af aktivitetskøn halvårligt med frist 1. maj for 2. halvår. Af hensyn til planlægning, dimensionering og administrativ behandling, er det væsentligt, at processen med at udarbejde en ny samarbejdsaftale igangsættes snarest muligt.

Den fælles intention mellem kommunerne og Klinisk Funktion er at tilrettelægge en struktureret og effektiv proces, således at en ny samarbejdsaftale kan godkendes og implementeres rettidigt med henblik på ikrafttrædelse 1. juli 2026. På den baggrund lægges der ikke op til en udpegning af en ny arbejdsgruppe, men at udarbejdelsen af en ny samarbejdsaftale foregår i den eksisterende følgegruppe for samarbejdet mellem Klinisk Funktion og de nordjyske kommuner.

Fortsat sagsbehandling

Der forventes en proces, hvor Fælles Forretningsudvalg får fremlagt en endelig samarbejdsaftale ultimo maj/primio juni 2026 til godkendelse på et ekstraordinært møde. Såfremt Fælles Forretningsudvalg kan godkende udkastet til en endelig samarbejdsaftale, vil denne blive sendt til skriftlig godkendelse i Strategisk Sundhedsforum umiddelbart efter Fælles Forretningsudvalgs godkendelse. Dette således at samarbejdsaftalen kan træde i kraft senest 1. juli 2026.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at der udarbejdes en ny samarbejdsaftale vedr. Klinisk Funktion.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte, at der udarbejdes en ny samarbejdsaftale vedrørende Klinisk Funktion, og at dette varetages af den eksisterende følgegruppe.

Punkt 11: Godkendelse: Revidering af forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt

1-31-72-231-24

Resumé

På baggrund af sundhedsklyngernes tilbagemeldinger i 2025 blev det besluttet at gennemføre en let revidering af forløbsprogrammet for børn, unge og gravide med overvægt. Revideringen er endnu ikke gennemført, og de identificerede udviklingsbehov består fortsat. Samtidig er rammerne for sundhedsreformen nu mere afklarede.

Det indstilles derfor at genbesøge beslutningen og igangsætte en større, samlet revision med henblik på overlevering til Sundhedsrådene primo 2027.

Sagsfremstilling

På mødet i Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg den 5. februar 2025 blev årshjulet for gennemgang af samarbejdsaftaler behandlet. I den forbindelse blev forløbsprogrammet for børn, unge og gravide med overvægt drøftet, og sundhedsklyngernes driftsniveauer blev bedt om at vurdere behovet for revidering.

Sundhedsklyngerne pegede på følgende behov:

- Øget fokus på førskolebørn med henblik på tidlig og systematisk forebyggelse samt opdatering af aftalen i forhold til eksisterende tilbud og indsatser
- Inddragelse af praktiserende børnelæger samt styrket fokus på psykiatri
- Indskrivning af medicinsk behandling af overvægt
- Opdatering af referencer og metodiske tilgange, herunder vægtneutrale principper

På baggrund af den daværende usikkerhed om implementeringen af sundhedsreformen blev det besluttet alene at gennemføre en let revidering/opdatering af forløbsprogrammet.

Den lette revidering er endnu ikke gennemført, blandt andet som følge af manglende ressourcer til opgaven. Samtidig består de identificerede udviklingsbehov fortsat. Derudover er rammerne for implementeringen af sundhedsreformen og den fremtidige organisering under Den Tværsektorielle Grundaftale nu mere afklarede.

På den baggrund foreslås det, at Fælles Forretningsudvalg genbesøger beslutningen fra 5. februar 2025 og godkender, at der igangsættes en større og mere grundlæggende revision af forløbsprogrammet. Formålet er at sikre et opdateret og tidssvarende program, som kan overleveres til Sundhedsrådene primo 2027.

Fra regional side er der ønske om, at revisionsarbejdet igangsættes medio maj 2026, i forlængelse af Børneafdelingens indflytning i Hospitalsbyen. Frem mod opstart vil Koordineringsgruppen sikre udpegning af deltagere til en arbejdsgruppe samt forberede rammer og kommissorium for arbejdet.

Beslutningen fra Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg den 5. februar 2025 kan læses [her](#). Vedlagt som bilag er et kommissorium for en kommende arbejdsgruppe.

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Godkender, at der igangsættes en revidering af forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt.
2. Godkender kommissorium for arbejdsgruppen.

Beslutning

Fælles Forretningsudvalg godkendte, at der igangsættes en revidering af forløbsprogram for børn, unge og gravide med overvægt, og godkendte i den forbindelse også det fremlagte kommissorium for arbejdsgruppen.

Bilag

260226 Kommissorium - forløbsprogram

Punkt 12: Orientering

1-30-72-146-24

Indstilling

Det indstilles, at Fælles Forretningsudvalg:

1. Tager orienteringen til efterretning

Beslutning

Ingen bemærkninger.

Punkt 13: Eventuelt

1-01-72-1044-24

Beslutning

Ingen bemærkninger.