

# **REFERAT Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen - 2022-2025 d. 02-04-2025**

**Mødedato** Onsdag d. 02. april 2025 kl. 09:00

**Mødested** Regionsrådssalen, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse.....	5
Lukket: Udbud.....	6
Lukket: Udbud.....	7
Orientering om resultater af Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) Præhospitalet.....	8
Godkendelse: Høringsversion af praksisplan for kiropraktik.....	10
Drøftelse: Projekt Screening af kvinder med tidligere graviditetsdiabetes.....	12
Lukket: Orientering: Nynedsættelser på fysioterapiområdet.....	14
Orientering: Udvalgsmøde for Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.....	15
Forslag fra SF - Henvisningsret for fodterapeuterne i Region Nordjylland.....	16
Godkendelse: Rammeaftale vedr. digital hudkræftsdiagnostik.....	19
Orientering: Krav til ydernummerpsykologers minimumsafregning.....	20
B-punkt: Orientering om indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter på almen praksisområde.....	22
B-punkt: Orientering om etablering af psykiatrisk akuttelefon.....	23
B-punkt: Status på overtagelse af natbetjeningen af lægevagten.....	24
Orientering.....	26
Eventuelt.....	27
Underskrift af mødeprotokol.....	28

# Punkt 1: Deltagere

1-01-81-12-24

## Sagsfremstilling

### Udvalgsmedlemmer

Pia Buus Pinstруп (formand)

Lis Mancini (næstformand)

Ib Madsen

Lone Olsen

Kim Edberg

Mulle Jensen

Kirsten Morild Andersen

Lene Linnemann

Lone Clausen

### Administrative deltagere

Koncerndirektør Anne Bukh

Direktør Eva Sejersdal Knudsen

PræhospitaI direktør Peter Larsen

Specialkonsulent Maja Lynderup Behrmann (udvalgssekretær)

### Afbud

Lone Clausen

### Gæstedeltagere

Koncerndirektør Mette Jensen

Økonomichef Rune Vinther Herslund

Chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen

Søren Aagaard Christiansen

Chefkonsulent Lasse Stender

## Beslutning

.

## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt.

## **Punkt 3: Drøftelse: Budget 2026 - anden budgetdrøftelse**

1-21-78-1-25

### **Resumé**

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indledte budgetdrøftelserne for 2026 på møde i marts måned.

Det indstilles, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen fortsat drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af omprioriteringsmuligheder, indenfor en ramme på 3 mio. kr.

Koncerndirektør Mette Jensen, økonomichef Rune Vinther Herslund og chefkonsulent Sarah Borup Jørgensen deltager under punktet.

### **Sagsfremstilling**

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen indledte budgetdrøftelserne for 2026 på møde i marts måned.

Forretningsudvalget godkendte på møde d. 17. marts, at der i budgetlægningen for 2026, søges tilvejebragt et økonomisk råderum på 35 mio. kr., som fordeles med 24 mio. kr. til Sundhedsudvalget, 3 mio. kr. til Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen og 4 mio. kr. til hhv. Psykiatri- og Socialudvalget samt Udvalg for Uddannelse, Arbejds miljø og Rekruttering.

**På baggrund heraf forventes Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, at konkretisere omprioriteringsmuligheder i 2026 indenfor en ramme på 3 mio. kr.**

På dette møde fortsættes drøftelserne vedr. muligheder for omprioriteringer i 2026.

Med henblik på at rammesætte udvalgets drøftelser, vil der vil på mødet blive givet et kort indledende oplæg vedr. omprioriteringsmuligheder indenfor udvalgets opgaveportefølje.

Administrationens oplæg vil herudover ligeledes berøre budgetområder indenfor udvalgets opgaveportefølje, som har været drøftet mellem direktionen og hospitaler/virksomheder på bilaterale budgetmøder mhp. eventuel prioritering i Budget 2026.

På baggrund af drøftelserne under punktet vil administrationen arbejde videre med konkrete udkast til omprioriteringstemaer, som indstilles til drøftelse mødet i maj måned.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen

1. Drøfter perspektiver for Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje mhp. konkretisering af omprioriteringsmuligheder, indenfor en ramme på 3 mio. kr.

### **Beslutning**

Udvalget drøftede Budget 2026 indenfor udvalgets opgaveportefølje og bakker op om de punkter til omprioritering, som blev præsenteret på mødet.

## **Punkt 4: Lukket: Udbud**

1-16-1-690-24

## **Punkt 5: Lukket: Udbud**

1-16-1-690-24

# Punkt 6: Orientering om resultater af Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) Præhospital 2024

1-16-1-507-24

## Resumé

LUP Præhospital er en ny delundersøgelse i LUP (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser) og de første resultater er nu offentliggjort.

Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen orienteres om årsresultaterne for LUP Præhospital 2024.

## Sagsfremstilling

LUP Præhospital er en ny delundersøgelse i LUP (Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser). Via spørgeskemaer afdækkes patienternes oplevelse af det præhospitale patientforløb.

Målgruppen for LUP Præhospital er patienter, som har ringet 1-1-2 og får visiteret en ambulance eller bliver visiteret til præhospital hjælp via egen læge, vagtlæge eller hospital med hastegrad A, B, C eller D. Der er tale om patienter som har fået præhospital hjælp af enten den regionale ambulancetjeneste eller af regionens private ambulanceleverandør PreMed.

Undersøgelsen består af 9 spørgsmål samt et kommentarfelt. Spørgsmålene omhandler hele det præhospitale forløb, dvs. AMK-vagtcentralens håndtering af 1-1-2 opkaldet, ambulancepersonalets og patienttransportpersonalets håndtering af forløbet samt overdragelsen til hospitalet.

LUP Præhospital gik i drift i september 2024. Årsresultaterne som præsenteres her bygger således på 5 måneders dataindsamling via spørgeskemaer som udsendes med digital post hver måned, ligesom der indgår besvarelser fra fysiske spørgeskemaer i samme periode (august til december 2024).

Resultater af LUP Præhospital blev offentliggjort d. 13. marts 2025.

One-pager med landsdækkende resultater af undersøgelsen samt en rapport med resultater for Region Nordjylland sammenlignet med landsresultater er vedlagt som bilag 1 og 2.

## Resultater

Resultaterne af LUP Præhospital 2024 viser, at patienterne i Region Nordjylland i høj grad er tilfredse med det præhospitale forløb. De væsentligste resultater opsummeres nedenfor.

95% af patienterne i Region Nordjylland er i høj grad eller i meget høj grad tilfredse med det samlede præhospitale forløb. På dette spørgsmål om tilfredsheden med det samlede præhospitale forløb, ligger Region Nordjylland signifikant over landsgennemsnittet.

På størstedelen af spørgsmålene i LUP Præhospital 2024 ligger resultaterne for Region Nordjylland over landsgennemsnittet. For ingen af spørgsmålene ligger tilfredsheden i Region Nordjylland under landsgennemsnittet.

Den højeste tilfredshed ses ved spørgsmålet om ambulancepersonalet var venligt og imødekommende, hvor data viser, at 98% af patienterne fra Region Nordjylland udtrykker, at de i høj grad eller i meget høj grad oplever, at ambulancepersonalet er venligt og imødekommende. Tilfredsheden på spørgsmålene vedr. ambulancepersonalets håndtering ligger generelt højt med en tilfredshed på 95-98%.

På spørgsmålene vedr. AMK-vagtcentralens håndtering af 1-1-2 opkaldet er tilfredsheden også høj, idet 89% i høj eller i meget høj grad er tilfredse med den vejledning, som personalet i AMK-vagtcentralen giver, mens 92% i høj grad eller i meget høj grad oplever, at personalet i AMK-vagtcentralen var imødekommende.

## Opfølgning på resultater

LUP Præhospital er tilrettelagt med løbende dataindsamling, hvilket betyder, at den præhospitale organisation i Region Nordjylland på månedsbasis modtager nye data, som viser tilfredsheden i Region Nordjylland på de spørgsmål som indgår i undersøgelsen. De løbende data vil blive monitoreret og anvendt i det kontinuerlige kvalitets- og forbedringsarbejde, som foregår i den præhospitale organisation.

## **Kommunikation og dialog**

Regionsrådet blev orienteret om resultaterne af LUP Præhospital 2024 d. 12. marts 2025 pr. mail, forud for offentliggørelse af resultaterne d. 13. marts 2025.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Rapport LUP Præhospital 2024\_Region Nordjylland

LUP Præhospital One-pager 2024

# Punkt 7: Godkendelse: Høringsversion af praksisplan for kiropraktik

1-31-72-751-24

## Resumé

Administrationen har udarbejdet en høringsversion af praksisplan for kiropraktik, som sendes i høring primo april til ultimo maj 2025.

Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forelægges høringsversion af praksisplan for kiropraktik med henblik på, at udvalget drøfter og godkender høringsversionen.

Den endelige praksisplan forventes godkendt af Regionsrådet d. 29. september 2025.

## Sagsfremstilling

### Udkast til ny praksisplan for kiropraktik

Regionen skal én gang i hver valgperiode udarbejde en praksisplan med henblik på at tilrettelægge og sikre det fremtidige kiropraktiske tilbud i regionen, jf. overenskomsten for kiropraktik § 13, stk. 2. Praksisplanen danner grundlag for regionens beslutninger om blandt andet kiropraktisk kapacitet, udviklingen i samarbejdet med øvrige sundhedstilbud og kvalitetsudvikling inden for rammerne af overenskomsten.

Den gældende praksisplan for kiropraktik og tillægget hertil er godkendt af Regionsrådet i henholdsvis 2020 og 2022. Tillægget indeholder en opdateret kapacitetsanalyse og -vurdering.

Praksisplanen indeholder en beskrivelse af overenskomstens rammer og kiropraktorens virke. Som en del af af grundlaget for praksisplanen er der udarbejdet en beskrivelse af det eksisterende kiropraktiske tilbud i regionen og foretaget en dataanalyse af kapacitet og aktivitet på kiropraktorområdet. Praksisplanen indeholder desuden en række indsatser, som skal arbejdes med i den kommende planperiode for at understøtte samarbejdet mellem kiropraktorpraksis og det øvrige sundhedsvæsen samt kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis. Indsatserne fremgår nedenfor.

### Praksisplanens anbefalinger

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

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

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

### Praksisplanens indsatser

Praksisplanen indeholder 8 indsatsområder, som regionen ønsker at arbejde med i planperioden for at understøtte samarbejdet mellem kiropraktorpraksis og det øvrige sundhedsvæsen samt kvalitetsudvikling i kiropraktorpraksis:

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

- Patientsikkerhed og utilsigtede hændelser

## **Bemærkninger fra Samarbejdsudvalg for Kiropraktik**

Høringsversion af praksisplan for kiropraktik blev forelagt Samarbejdsudvalget for Kiropraktik på møde d. 28. februar 2025 med henblik på, at udvalget kunne komme med bemærkninger hertil, jf. overenskomstens § 13, stk. 4. Samarbejdsudvalget ønskede nedenstående linjer tilføjet nederst i afsnit 3.1 "Kiropraktorpraksis i det sammenhængende sundhedsvæsen". Administrationen har tilføjet linjerne i vedlagte høringsversion.

*"Med den nye sundhedsreform indføres en kronikerpakke målrettet lænderyg patienter. Formålet med kronikerpakken er at sikre sammenhængende behandling af høj kvalitet og give borgerne bedre forudsætninger for at håndtere egen sygdom, så den ikke forværres. Det faglige arbejde med kronikerpakken igangsættes i 2025 og forventes implementeret i 2027. Da arbejdet med kronikerpakken er i sin vordende begyndelse, kendes det faglige indhold og forløb ikke. Regionen vil med stor interesse følge arbejdet og vurdere, hvorvidt det giver anledning til at understøtte det oplagte samarbejde mellem kiropraktorpraksis som specialister på det muskuloskeletale område og det øvrige sundhedsvæsen."*

## **Tidsplan**

Høringsversion af praksisplanen vil efter godkendelse i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen blive sendt i høring hos relevante høringsparter i perioden primo april til ultimo maj 2025. Samarbejdsudvalget for Kiropraktik drøfter endelig version af praksisplan for kiropraktik i juni 2025, hvorefter praksisplanen vil blive forelagt Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen, Forretningsudvalget og Regionsrådet til endelig godkendelse i august og september 2025.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter og godkender høringsversion af praksisplan for kiropraktik.

## **Beslutning**

Udvalget godkendte høringsversionen af praksisplanen for kiropraktik.

## **Bilag**

Høringsversion praksisplan for kiropraktik 2025

## Punkt 8: Drøftelse: Projekt Screening af kvinder med tidligere graviditetsdiabetes

1-42-72-9759-24

### Resumé

Steno Diabetescenter ønsker at iværksætte en informationskampagne omkring graviditetsdiabetes. Der er tale om et samarbejdsprojekt "Screening af kvinder med tidligere graviditetsdiabetes", som har til formål at øge tilslutningen til screening for type 2-diabetes blandt kvinder, der tidligere har haft graviditetsdiabetes.

Det indstilles, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen drøfter igangsættelse af projektet og i tilfælde af et tilsagn indstiller til Forretningsudvalget, at projektet iværksættes med forståelse for at indsatsen prioriteres og merudgiften dækkes af de nuværende budgetmidler med henblik på at den øgede tilslutning indarbejdes i forudsætningerne for fremtidige praksisbudgetter.

### Sagsfremstilling

Der er tale om et samarbejdsprojekt mellem Steno Diabetes Center Nordjylland (SDCN), almen praksis, Aalborg Universitet (AAU), University College Nordjylland (UCN) og Syddansk Universitet (SDU). Yderligere samarbejdes der med Steno Diabetes Center Sjælland (SDCS).

Projektet har til formål at øge tilslutningen til den anbefalede screening for type 2-diabetes (T2DM) blandt kvinder der tidligere har haft gestationel diabetes (GDM). Dette skal opnås ved at udsende påmindelsesbreve gennem Digital Post. Derudover vil der i projektet blive arbejdet med kommunikationen til praktiserende læger og praksispersonale med henblik på at øge kendskab til screeningen. Påmindelsesbrevene skal bidrage til at øge tilslutningen til screeningen, og dermed øge kvaliteten i forebyggelsesindsatsen for T2DM. Sekundært at sikre, at fravalg af deltagelse i screening for T2DM sker på et informeret grundlag.

Forekomsten af GDM var i 2022 6,4 % på landsplan, og forekomsten har været stigende gennem de seneste år. Målgruppen i Region Nordjylland inkluderer i 2025 forventeligt omkring 3.400 kvinder. Kvinder, der har haft GDM, har en øget risiko for at udvikle T2DM senere i livet.

Der er lav tilslutning til den anbefalede screening for T2DM både i Danmark og internationalt. Data fra Region Nordjylland viser, at tilslutningen til første screening omkring 12 uger efter fødsel er høj (>90 %), men falder til omkring 18 % 4-6 år efter fødsel. Den gennemsnitlige tilslutning ligger på 30%. Et Ph.d.-studie fra Aalborg Universitet har vist, at påmindelsesbreve kan bidrage til en øget tilslutning, og hjælpe kvinder med at træffe informerede valg om deres sundhed.

Projektet gennemføres over en femårig periode fra 2025 til 2029.

### Økonomi

Tilslutningen for den nuværende praksis (uden påmindelsesbreve) ligger i gennemsnit på 30%. Omkostningen i forbindelse med den nuværende praksis ligger anslået på 281.832 kr. i 2025. Der er tale om en omkostning på 274,77 kr. pr. screening foretaget i almen praksis. En øget tilslutning til den anbefalede screening vil i første omgang medføre en meromkostning.

En realistisk målsætning for projektet, med baggrund i studier, vurderes at være mellem 40% og 60%.

I tabellen ses den forventede merudgift der er forbundet med en øget tilslutning til den eksisterende anbefaling om screening.

Omkostninger relateret til difference mellem nuværende og fremtidig tilslutning					
	2025	2026	2027	2028	2029
<b>Fra 30 til 40 % tilslutning</b>	93.944 kr.	103.259 kr.	112.573 kr.	121.888 kr.	131.203 kr.

<b>Fra 30 til 60 % tilslutning</b>	281.832 kr.	309.776 kr.	337.720 kr.	365.664 kr.	393.608 kr.
--	-------------	-------------	-------------	-------------	-------------

Udgiften vil skulle finansieres via praksisbudgettet. Der forventes også i 2025 en overskridelse af budgettet for almen praksis. Udvalget bedes på den baggrund drøfte, hvorvidt udvalget vil indstille til Forretningsudvalget, at projektet iværksættes med forståelse for at indsatsen prioriteres og merudgiften dækkes af de nuværende budgetmidler med henblik på at den øgede tilslutning indarbejdes i forudsætningerne for fremtidige praksisbudgetter.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Beslutter om informationskampagnen anbefales iværksat med den konsekvens, at Region Nordjylland afholder de øgede udgifter til honorering af almen praksis
2. I tilfælde af beslutning om anbefaling af iværksættelse, indstiller overfor Forretningsudvalget, da budgettet for almen praksis i 2025 forventes overskredet, at indsatsen prioriteres og merudgiften dækkes af de nuværende budgetmidler med henblik på at den øgede tilslutning indarbejdes i forudsætningerne for fremtidige praksisbudgetter.

## **Beslutning**

Udvalget vil lade det indgå i forhandlingerne om Budget 2026, som en del af de indstillinger til opdrift, som kommer fra udvalget.

## **Bilag**

Projektbeskrivelse - Screening af kvinder med tidligere graviditetsdiabetes

## **Punkt 9: Lukket: Orientering: Nynedsættelser på fysioterapiområdet**

1-19-72-13-25

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

1-34-72-15-24

## **Resumé**

Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen var på besøg i Region Nordjylland d. 6. marts. Udvalget orienteres om besøget.

## **Sagsfremstilling**

Lis Mancini og Mulle Jensen orienterer fra besøget af Danske Regioners Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen d. 6. marts i Brønderslev Sundhedshus.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

## **Beslutning**

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

# Punkt 11: Forslag fra SF - Henvisningsret for fodterapeuterne i Region Nordjylland

0-18-24

## Resumé

SF har anmodet om, at Regionsrådet tager stilling til et forslag om, at fodterapeuterne i Region Nordjylland får direkte henvisningsret til hospitalet, når det gælder patienter med diabetiske fodsår.

Forretningsudvalget behandlede forslaget på møde d. 24. marts 2025 og besluttede, at sende sagen i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen i første omgang for yderligere kvalificering inden politisk stillingtagen.

Sagen fremlægges til drøftelse og kvalificering i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

## Sagsfremstilling

I henhold til aftalt praksis tages en indledende drøftelse i Forretningsudvalget, hvorefter sagen optages på dagsordenen for Regionsrådet. Konkret lyder motivationen og forslaget fra SF således:

"I Region Nordjylland skal patienter med diabetiske fodsår - som det er i dag - forbi egen læge, for at få en henvisning til et sårambulatorie. Hvis vi kan undgå komplikationer og måske endda amputationer, ved at forkorte ventetiden for disse patienter, skal vi gøre op med den praksis, at kun læger kan vurdere, hvorvidt en patient skal henvises til videre behandling. Denne praksis kan være både forlængende og fordyrende.

SF foreslår, at fodterapeuterne i Region Nordjylland får direkte henvisningsret til hospitalet, når det gælder patienter med diabetiske fodsår."

## Fortsat sagsbehandling

### Forslag

SF har fremsat forslag om, at fodterapeuterne i Region Nordjylland får direkte henvisningsret til hospitalet, når det gælder patienter med diabetiske fodsår. SF har ønsket sagen behandlet på regionsrådsmødet d. 31. marts 2025.

I henvendelsen fremgår følgende:

*"I Region Nordjylland skal patienter med diabetiske fodsår - som det er i dag - forbi egen læge, for at få en henvisning til et sårambulatorie. Hvis vi kan undgå komplikationer og måske endda amputationer, ved at forkorte ventetiden for disse patienter, skal vi gøre op med den praksis, at kun læger kan vurdere, hvorvidt en patient skal henvises til videre behandling. Denne praksis kan være både forlængende og fordyrende".*

### Baggrund

SF's henvendelse sker på baggrund af en artikel i Nordjyske Stiftstidende af 23. februar 2025, hvor det fremgår, at Diabetesforeningen vil have samme rettigheder for diabetespatienter i hele landet. Tre ud af fem regioner har indført muligheden for direkte henvisning fra fodterapeut til sårambulatorie på hospitalet, hvor patienter i Region Nordjylland skal forbi en praktiserende læge med henblik på henvisning, hvilket ifølge Diabetesforeningen spilder vigtig tid.

### Politisk behandling

Forretningsudvalget behandlede forslaget på møde d. 24. marts 2025 og besluttede, at sende sagen i NÆS i første omgang for yderligere kvalificering inden politisk stillingtagen.

### Motivation

I Region Nordjylland har knap 35.000 personer diabetes i 2024, jf. Registeret for udvalgte kroniske sygdomme og svære psykiske lidelser (RUKS). De 31.050 personer har type 2-diabetes, mens 3.575 personer har type 1-diabetes.

Diabetiske fodsår er en velkendt senkomplikation til diabetes og personer med diabetes er i øget risiko for at udvikle fodsår. Et fodsår kan i værste fald føre til amputation af en tå eller i sværere tilfælde foden/underbenet. Har en person haft et fodsår, som er helet op, er der betydelig risiko for nyt fodsår.

Tidligere undersøgelse har vist, at den samfundsøkonomiske omkostning ved behandling af en patient med fodsår, hvor der foretages en amputation, koster mellem 400.000-600.000 kr. Omkostningerne dækker bl.a. indlæggelse, ambulante behandling, hjemmepleje, hjælpemidler og antibiotika indenfor de første tre år efter, såret er opstået. Hertil kommer de menneskelige omkostninger ved amputation.

Det er af afgørende betydning, at et akut diabetisk fodsår behandles så hurtigt som muligt, således det ikke udvikler sig til en amputation. Tiden er derfor afgørende.

I Region Nordjylland er henvisningsproceduren, at patienter med diabetiske fodsår skal forbi egen praktiserende læge for at få en henvisning, førend patienten kan behandles på hospitalets sårambulatorie. Region Sjælland, Region Syddanmark og Region Hovedstaden har åbnet op for, at fodterapeuter kan henvise patienter med fodsår direkte til sårambulatorierne på hospitalerne. Denne mulighed eksisterer ikke i Region Nordjylland i dag.

I vedlagte notat belyses området. Notatet beskriver Region Nordjyllands og de øvrige regioners henvisningspraksis, ligesom Region Nordjyllands tværfaglige og tværsektorielle samarbejde på området beskrives. Desuden fremlægges udviklingen i antal amputationer og karkirurgiske indgreb fordelt på de enkelte regioner samt de aktivitetsmæssige og økonomiske konsekvenser forbundet med en eventuel ændret henvisningspraksis i Region Nordjylland. Der er desuden vedlagt artiklen "Hotline giver hurtigere adgang til behandling af fodsår" fra Dagens Medicin.

Af vedlagte notat fremgår det, at Region Nordjylland ligger lavt i antallet af amputationer, der vedrører diabetes, når Region Nordjylland sammenlignes med de øvrige regioner. Det fremgår samtidigt, at der ikke er regional variation hverken på små amputationer (tær og fødder) eller på større amputationer (under- eller lårben) på patienter der har diabetes 1 eller 2. Regionernes Kliniske Kvalitetsudviklingsprogram (RKKP) Landsregistret Karbase, National årsrapport Datakvalitetsrapports Årlige opgørelser 2023 viser en generel nedgang i amputationsrater på landsplan samt en øget forekomst af karkirurgiske indgreb, som forebygger amputationer. I forhold til antallet af amputationer, har Region Nordjylland fortsat et af landets laveste amputationsfrekvenser, selvom fodterapeuter ikke har direkte henvisningsret til hospitalet, når det gælder patienter med diabetiske fodsår.

Det fremgår af vedlagte notat, at Region Syddanmark gav fodterapeuterne mulighed for at henvise patienter direkte til sårambulatoriet på hospitalet fra april 2024. 25 patienter er henvist i perioden april 2024 til februar 2025. Region Syddanmarks kvalitetskontrol på henvisningerne viser, at 2 ud af 25 henvisninger ikke har været relevante, mens 3 henvisninger har været utilstrækkelig beskrevet.

## **Kommunikation og dialog**

### **Beslutning fra Forretningsudvalget, den 24. marts 2025, punkt 13:**

Forretningsudvalget besluttede, at sagen sendes i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen i første omgang for yderligere kvalificering inden politisk stillingtagen.

Anny Winther og Torben Ringe deltog ikke i sagens behandling.

## **Indstilling**

Forretningsudvalget indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Drøfter forslaget fra SF med henblik på yderligere kvalificering inden politisk stillingtagen i Regionsrådet.

## **Beslutning**

Udvalget drøftede forslaget. Forud for politisk stillingtagen i Regionsrådet, bringer udvalget opmærksomhed på, at det er en mindre patientgruppe, det drejer sig om, samt opmærksomhed på ensartede tilbud i alle regionerne med en fælles retningslinje.

## **Bilag**

Baggrundsnotat vedr. henvisningsret for fodterapeuter i RN for patienter med diabetiske fodsår

Hotline giver hurtigere adgang til behandling af fodsår - Dagens Medicin

# Punkt 12: Godkendelse: Rammeaftale vedr. digital hudkræftdiagnostik

1-16-4-2965-24

## Resumé

Projektet 'Digital Hudkræftdiagnostik' har fokus på digital understøttelse af hudkræftdiagnostik. En væsentlig forudsætning for ibrugtagning af løsningen er indgåelse af rammeaftale om honorering af Almen Praksis.

Der er nu indgået en rammeaftale, som lægges op til tilslutning i Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen.

## Sagsfremstilling

Med regionernes Åkonomiaftale for 2024 blev det besluttet, at ny teknologi til digital hudkræftdiagnostik skal udbredes i hele landet.

Projektet *TM* Digital Hudkræftdiagnostik *TM*, der udsprang af et forskningsprojekt og gennemførelse af to pilotprojekter i hhv. Region Hovedstaden og Region Syddanmark, har fokus på nye arbejdsgange og digital understøttelse af hudkræftdiagnostikken. Løsningen Dermloop, en app der i samspil med et dermatoskop kan tage og formidle billeder til dermatologisk vurdering, blev valgt.

Med henblik på udvikling og tilpasning af løsningen blev der nedsat en styregruppe med repræsentation fra alle regioner, ligesom Sundhedsfagligt Forum traf beslutning om at nedsætte en lokal regional implementeringsgruppe med repræsentanter fra både Regionen og Aalborg UH.

Projektet er nu klar til næste fase i udbredelsen. En væsentlig forudsætning for ibrugtagning af Dermloop er, at der indgås aftaler med PLO om anvendelse og honorering. Regionernes Lænnings- og Takstnævnet og PLO har den 19. marts indgået rammeaftale om honorering for deltagelse i udbredelsesprojektet (bilag). Denne aftale kræver lokal tilslutning fra hver enkelt region før ikrafttræden.

Aftalens hovedindhold:

- Målgruppen: Patienter, der henvender sig til Almen Praksis, hvor den praktiserende læge har konkret mistanke om kræft i huden, og hvor det fagligt findes nødvendigt at indhente vurdering fra dermatolog mhp. beslutning om videre behandlingsforløb.
- Der honoreres med en tillægsydelse honorarmæssigt svarende til 0101. Pr. 1 april 2025 er det 167,12 kr.
- Tillæggydelsen dækker foto(s) med tilhørende beskrivelse til vurdering af specialist samt evt. øvrig korrespondance mellem dermatolog og den praktiserende læge.
- Klinikker modtager et engangsbeløb på 6.000 kr. Dette dækker opstartsomkostninger - herunder indkøb af smartphone og dermatoskop.
- Rammeaftalen udløber automatisk, når projektet afsluttes. Den kan desuden opsiges i projektperioden med 30 dages varsel til den første i måneden.

Der lægges med dette punkt op til, at Region Nordjylland gennem Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tilslutter sig aftalen.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

- Godkender, at aftalen kan tiltrædes af Region Nordjylland.

## Beslutning

Udvalget godkendte, at aftalen kan tiltrædes i Region Nordjylland.

## Bilag

Rammeaftale til tilslutning

# Punkt 13: Orientering: Krav til ydernummerpsykologers minimumsafregning

1-01-72-19-25

## Resumé

Den nye praksisplan for psykologbehandling blev godkendt af Forretningsudvalget og Regionsrådet i december 2024. I den forbindelse har Forretningsudvalget bedt om, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen gennemgår krav til ydernummerpsykologernes minimumsafregning. Derfor orienteres Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen hermed om krav til ydernummerpsykologers minimumsafregning.

## Sagsfremstilling

### Overenskomst om psykologbehandling

Ydernummerpsykologer praktiserer efter Overenskomst om psykologbehandling, som omhandler psykologbehandling i henhold til Bekendtgørelse om tilskud til psykologbehandling i praksissektoren for særligt udsatte persongrupper.

For at en psykolog kan tiltræde og virke under overenskomsten, stilles der følgende krav til psykologen:

- Psykologen kan ikke have ansættelse ved siden af overenskomsten i et omfang, der overstiger 15 timer ugentligt
- Psykologen skal være autoriseret af Psykolognævnet
- Psykologen skal besidde de nødvendige psykologfaglige kompetencer, herunder erfaring med de af overenskomsten omfattede persongrupper

Herudover stiller overenskomsten krav om, at en ydernummerpsykolog har en afregning med regionen på minimum 182.238 kr. pr. kalenderår (oktober 2024-niveau). Minimumsafregningen gælder alene for psykologbehandling på den almene ordning, hvorfor vederlagsfri behandling ikke medregnes. Den almene ordning omfatter henvisningsårsagerne 1 – 9, samt henvisningsårsagerne 10 – 11 bortset fra de 18 – 24-årige. Her yder regionen 60 % tilskud til psykologbehandling. Den vederlagsfri ordning omfatter 18-24-årige med henvisningsårsag 10-11 (angst og depression). Her yder regionen 100 % tilskud til psykologbehandling. Den vederlagsfri behandling opgøres særskilt, hvor der gælder en omsætningsgrænse på 152.468 kr. pr. kalenderår (oktober 2024-niveau). Denne omsætningsgrænse er indført for at kunne overholde den økonomiske ramme for ordningen.

Regionen foretager én gang årligt en opgørelse over det samlede antal ydelser og udgifter fordelt på de enkelte psykologer i regionen. Hvis en psykolog, der har haft sit ydernummer i minimum 2 år, har en årlig afregning med regionen under 182.238 kr. på den almene ordning, skal regionen høre psykologen med henblik på at belyse årsagen til denne lave afregning.

Såfremt det lave afregningsniveau ikke er begrundet i størrelsen af klientgrundlaget i området, manglende henvisninger fra områdets praktiserende læger eller psykologens personlige forhold så som længerevarende sygdom eller barsel, kan regionen indstille til det regionale samarbejdsudvalg, at ydernummeret inddrages.

Ud over at følge ydernummerpsykologernes årlige afregning, har regionen ikke mulighed for at påvirke aktiviteten i psykologpraksis, idet rammer og vilkår er bestemt i overenskomsten.

Af Bilag 1 fremgår oversigt over minimumsafregning og omsætningsgrænse for ydernummerpsykologer i Region Nordjylland i 2024. Det følger af overenskomsten, at psykologen er forpligtet til at sikre lige adgang til behandling for alle, som er berettiget til psykologhjælp efter overenskomsten. Nogle psykologer har særlig interesse, erfaring eller uddannelse inden for bestemte patientgrupper eller henvisningsårsager. Som det fremgår af data, bruger nogle psykologer mest tid på den vederlagsfri ordningen og andre bruger mest tid på den almene ordning. Ydernummerpsykologerne behandler endvidere også private patienter uden henvisning, som via sundhedsforsikringer eller egenbetaling selv betaler for behandling. Denne fordeling har regionen ikke mulighed for at påvirke.

### Minimumsafregning

I Region Nordjylland er der 97 ydernummerpsykologer. Af nedenstående tabel fremgår hvor mange ydernummerpsykologer i Region Nordjylland, der ikke har levet op til krav om minimumsafregning:

År	Antal psykologer
2020	5 psykologer (heraf 1 ydernummer opsagt)
2021	7 psykologer (heraf 6 ydernumre opsagt)
2022	11 psykologer (heraf 5 ydernumre opsagt)
2023	8 psykologer (heraf 2 ydernumre opsagt)
2024	14 psykologer (heraf 4 ydernumre opsagt og 1 tildelt for under 2 år siden)

For 2023 og tidligere gælder, at den samlede afregning med regionen som minimum skal udgøre 175.000 kr. for behandling af patienter på den almene **og** den vederlagsfri ordning. Fra 1/1 2024 gælder minimumsafregningen **kun** for den almene ordning. Derfor ses der flere psykologer, som ikke lever op til krav om minimumsafregning i 2024, fordi reglerne herfor er ændret.

Der er ikke frataget ydernumre i 2020-2023 på grund af lav afregning. Årsagen til lav afregning er dermed forårsaget af en gyldig grund i overensstemmelse med Overenskomst om psykologbehandling. Samarbejdsudvalg for Psykologer behandler sagerne fra 2024 på deres næstkommende møde d. 7/5 2025.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## Bilag

Minimumsafregning og omsætningsgrænse 2024

# Punkt 14: B-punkt: Orientering om indstilling om tildeling af annoncerede kapaciteter på almen praksisområdet

1-31-72-4-25

## Resumé

Sagsfremstilling med indstilling om tildeling af de annoncerede kapaciteter i Region Nordjylland vil blive sendt til skriftlig behandling i udvalget ultimo uge medio uge 14.

## Sagsfremstilling

I perioden 28. februar til 26. marts 2025 annoncerer Region Nordjylland følgende kapaciteter:

- En 0-kapacitet i lægedækningsområde Brønderslev
- To 0-kapaciteter i lægedækningsområde Erslev
- En 0-kapacitet i lægedækningsområde Frederikshavn
- En 0-kapacitet i lægedækningsområde Hirtshals
- To 0-kapaciteter i Hjørring Kommune. Kapaciteterne kan frit placeres i kommunens fem lægedækningsområder Hirtshals, Hjørring, Sindal, Tårs og Vrå
- To 0-kapaciteter i lægedækningsområde Hurup

Alle ansøgere til de annoncerede kapaciteter vil forventeligt blive inviteret til en samtale med Vurderingsudvalget den 1. april 2025. Processen omkring tildeling af de annoncerede kapaciteter forventes afsluttet medio april 2025.

Ultimo uge 14 vil Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen modtage indstilling om tildeling af de annoncerede kapaciteter til skriftlig godkendelse. Idet tildelingsbeslutningen ikke kan afvente næstkommende udvalgs møde den 7. maj 2025, vil udvalgets behandling af indstillingen ske på baggrund af skriftligt fremsendt materiale.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for det Nære Sundhedsvæsen:

1. tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Der blev orienteret om, at der er indkommet 4 ansøgninger ift. lægedækningsområderne Taars, Hirtshals og Brønderslev. Der er 1. april afholdt samtaler i vurderingsudvalget. Udvalget vil få sagen ud til skriftlig godkendelse.

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

# Punkt 15: B-punkt: Orientering om etablering af psykiatrisk akuttelefon

1-30-74-7-25

## Resumé

Med 'Aftale om En bedre psykiatri' fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne at afsætte midler til en national psykiatrisk akuttelefon, der skal implementeres gradvist fra 2025 og forventes fuldt implementeret i 2026.

Arbejdet med etableringen af den psykiatriske akuttelefon er nu igangsat, og Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen forelægges derfor en status på det indledende arbejde.

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen tager orienteringen til efterretning.

## Sagsfremstilling

Med *Aftale om En bedre psykiatri* fra november 2023 besluttede regeringen og aftalepartierne at afsætte midler til en national psykiatrisk akuttelefon. Målgruppen er borgere og pårørende, som i dag kontakter 1-1-2, lægevagtstelefoner eller rådgivningslinjer i civilsamfundet med behov for akutpsykiatrisk hjælp, hvor tid er en afgørende faktor. Den psykiatriske akuttelefon er således et vigtigt skridt i retning mod at ligestille psykiatri og somatik gennem en let, hurtig og mere entydig telefonisk adgang til akutpsykiatrisk hjælp.

Sundhedsstyrelsen har foretaget en analyse af forskellige mulige løsninger for at etablere en psykiatrisk akuttelefon. På baggrund af analysen er aftalepartierne enige om, at den psykiatriske akuttelefon skal etableres ved at integrere psykiatrifaglighed i det eksisterende akutberedskab ved Akut Medicinsk Koordinering (AMK), der besvarer 1-1-2 opkald, og ved lægevagten. Derudover skal de eksisterende udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud styrkes.

Ifølge aftalen skal implementeringen i AMK prioriteres, hvorefter der skal prioriteres implementering i lægevagten og afslutningsvist styrkelse af behandlingstilbuddene. Herudover skal der etableres en Akut Psykiatrisk Koordinator-funktion i hver region, der skal bidrage til at styrke kvaliteten i tilbuddet, understøtte visitationen og koordinere det samlede regionale akutpsykiatriske beredskab.

Den psykiatriske akuttelefon skal implementeres gradvist fra 2025 og forventes at være fuldt implementeret i 2026. Der er nationalt afsat ca. 113 mio. kr. i 2025 og ca. 150 mio. kr. årligt herefter.

I Region Nordjylland er arbejdet med udviklingen og organisering af den psykiatriske akuttelefon i sin indledende fase. Arbejdet forankres i en Styregruppe med repræsentanter fra Psykiatrien, Den Præhospitale Virksomhed og Patientforløb & Økonomi. Styregruppen får til opgave at beskrive, hvordan opgaven løses mest hensigtsmæssigt i en nordjysk kontekst, hvor der tages højde for det eksisterende akutte og psykiatriske setup samt udnyttelse af eksisterende ressourcer. Aktuelt arbejdes der på at udarbejde kommissorium for Styregruppen og tidsplan for arbejdet.

Danske Regioner har desuden lagt op til, at der bliver nedsat en tværregional erfagruppe, der skal sikre erfaringsudveksling og relevant koordinering på tværs af regionerne.

Udvalget vil blive orienteret, når der foreligger et nærmere forslag til organisering af den psykiatriske akuttelefon i Region Nordjylland, herunder også en tidsplan for implementeringen.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

# Punkt 16: B-punkt: Status på overtagelse af natbetjeningen af lægevagten

1-31-72-673-24

## Resumé

Den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten. Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen præsenteres for en status på bl.a. servicemål og bemanningen af den regionale natlægevagt.

## Sagsfremstilling

Søndag den 1. september 2024 overtog Region Nordjylland natbetjeningen af lægevagten fra kl. 23.00 - 08.00 i alle ugens dage. Der gives i det følgende en status på aktivitet og opfyldelse af servicemål, bemanningen og rekruttering af læger til den regionale natlægevagt.

Samlet set for det første halve år i drift (1. september 2024 - 28. februar 2025) har der været ca. 29.000 opkald til den regionale natlægevagt, svarende til i gennemsnit ca. 160 opkald pr. vagt. Ventetiden på den "almindelige" linje, som udgør ca. 75 % af opkaldene, har i perioden været på 10 minutter og 54 sekunder, mens den på akutlinjen og VIP-linjen har været på henholdsvis 4 minutter og 33 sekunder og 3 minutter og 52 sekunder. Der har dog været periodevis længere ventetider i forbindelse med en højere aktivitet i juleferien og vintermånederne, men overordnet set for det første halve år i drift, opfyldes servicemålene for de almindelige opkald (12 minutter), mens de er lidt over målet for henholdsvis akutlinjen og VIP-linjen (3 minutter).

I perioden har der derudover været 3.456 fysiske konsultationer, svarende til i gennemsnit 19 pr. vagt, samt 237 sygebesøg, svarende til 1,3 pr. vagt. Servicemålene for ventetid i forbindelse med både konsultationer og sygebesøg overholdes fuldt ud med meget få undtagelser.

I jule- og nytårsperioden, samt weekenderne i januar og februar, har der været planlagt med en ekstra læge på vagt, som har skulle sikre en tilstrækkelig kapacitet i en periode, hvor der erfaringsmæssigt er mange opkald til lægevagten. Derudover har den ekstra læge også fungeret som en bufferkapacitet, der har kunne rykkes rundt på mellem lægevagtslokationerne i tilfælde af sygdom. Der har på trods af den ekstra indsats været nogle få tilfælde med sygdom blandt lægerne, hvor det ikke er lykket at finde en afløser, hvormed ét af de tre konsultationssteder har måtte holde lukket for en nat. Dette har været i henhold til de aftalte procedurer og med hensyntagen til, at de lokationer med flest konsultationer, kan holdes åbne. Der har i de særlige tilfælde typisk været en ekstra hjemmevisitator på vagt, som har kunnet bidrage til afvikling af vagten og holde ventetiderne nede.

Der er aktuelt 28 aktive læger i natlægevagten, som skal dække vagterne i Hjørring, Thisted og Aalborg, samt en række hjemmevisitationsvagter, der er planlagt i spidsbelastningsperioder. Der arbejdes løbende på at rekruttere flere læger til ordningen, både for at være godt rustet mod fx sygdom blandt lægerne, men også særligt i forhold til dækning af vagterne i ferieperioder. Alene i 2025 er der ansat 5 nye læger og rekrutteringsarbejdet fortsætter løbende. Derudover er der et særligt fokus på at opkvalificere og systematisere onboardingen af nye læger. Dette bl.a. med inddragelse af nogle af de mere erfarne læger, som kan bidrage med at identificere, hvor der skal sættes ind for at sikre en effektiv onboarding, der forstyrrer driften mindst muligt.

Der er fortsat et meget positivt samarbejde med Den Præhospitale Virksomhed, som varetager sygebesøgsopgaven. Der er generelt en stor tilfredshed blandt lægerne i natlægevagten med at kunne rekvirere en paramediciner til at tilse en borger på distancen, som kan danne grundlag for den videre vurdering. Derudover opleves der også generelt et godt samarbejde med kommunerne og de kommunale akutfunktioner, som også er en væsentlig samarbejdspartner om natten, særligt i forhold til de borgere, der i forvejen er kendt af kommunen.

Generelt indhentes der fortsat mange brugbare erfaringer, som danner grundlag for løbende justeringer og nye fokuspunkter arbejdet i og omkring natlægevagten.

## Indstilling

Administrationen indstiller, at Udvalg for Det Nære Sundhedsvæsen:

1. Tager orienteringen til efterretning

## Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

## **Punkt 17: Orientering**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Der blev på mødet orienteret om følgende:

- Ansøgninger til lægedækningspuljen er indsendt – i alt 6 ansøgninger
- Aftale om assisterende Speciallæge i Børne- og Ungdomspsykiatrisk praksis i Støvring. Forventes i drift pr. 1. maj.
- Deltidsydernummer i øre-næse-hals praksis opslået 1. april med ansøgningsfrist 1. maj
- Satellitpraksis behandlet i SU og godkendelse meddelt
- Den aktuelle status ift. etablering af regionsklinik i Fjerritslev
- Konkret sag på almen praksis området

## **Punkt 18: Eventuelt**

1-01-81-12-24

### **Beslutning**

Udvalgsrådet d. 4. juni flyttes, så det afholdes umiddelbart efter Patientsikkerhedskonferencen, som afholdes samme dag.

[Programmet og tilmelding kan findes her.](#)

Frist for tilmelding til konferencen er torsdag d.15. maj 2025.

## **Punkt 19: Underskrift af mødeprotokol**

1-01-81-12-24

### **Indstilling**

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.

### **Beslutning**

.