

REFERAT Sundhedsråd Limfjorden d. 01-06-2026

Mødedato Mandag d. 01. juni 2026 kl. 14:00

Mødested Regionsrådssalen, Regionshuset

Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Beslutning: Den kommunale del af investeringsmotoren.....	5
Drøftelse og beslutning om investeringsspor i Budget 2027.....	7
Temadrøftelse om nærsundhedsplaner.....	9
Beslutning: Kapacitetsvurdering almen praksis.....	11
Beslutning: Genberegning af lægedækningstruede områder.....	12
Beslutning: Flytning af lægekapacitet - Rebild Kommune.....	14
Lukket.....	16
Orientering: Plan for intromøder for resten af 2026.....	17
B-Punkt: Orientering om samarbejdsstruktur på det almen medicinske område.....	18
Orientering.....	19
Eventuelt.....	20
Underskrift af mødeprotokol.....	21

Punkt 1: Deltagere

1-01-72-73-25

Sagsfremstilling

Medlemmer

Pia Buus (C), Formand, Region Nordjylland
Gitte Bundgaard (Å†), NÅ†stformand, Region Nordjylland
Jacob Dyrman (V), Region Nordjylland
Ib Madsen (O), Region Nordjylland
Kenneth Hammer (I), Region Nordjylland
Lina HundebÅ†ll (V), Region Nordjylland
Jess V. Laursen (V), Region Nordjylland (barselsvikar)
Hanne Korsgaard (A), Region Nordjylland
Torben Ringe (A), Region Nordjylland
Vibeke Gamst (UP), Aalborg Kommune
Peter Larsen (F), Aalborg Kommune
Jan Andersen (V), Mariagerfjord Kommune
Lars Andreasen (V), Vesthimmerland Kommune
Jeanette Sagan (C), Rebild Kommune
Diane Aarestrup (A), Jammerbugt Kommune
Jette Jepsen (B); MorsÅ†, Kommune
Nicolaj MÅ†ller (I), Thisted Kommune

Administrative deltagere

Lars Dahl Pedersen, HospitalsdirektÅ†r, Aalborg Universitetshospital
Anne Bukh, KoncerndirektÅ†r, Region Nordjylland
Patrick NexÅ†, Routhe, Specialkonsulent, Region Nordjylland (sekretÅ†r)

Afbud

Suppleanter

GÅ†ster

KoncerndirektÅ†r Mette Jensen, Region Nordjylland
DirektÅ†r Rikke Albrechtsen, Region Nordjylland
Kontorchef Daniel K. Simonsen, Å† Region Nordjylland
Kontorchef i Region Nordjylland Carsten Haugaard Kvist
AC-fuldmÅ†gtig i Region Nordjylland, Mathilde Hougaard Madsen
SundhedsdirektÅ†r Jan Nielsen, Aalborg kommune
SundhedsdirektÅ†r Carsten MÅ†ller Beck, Mariagerfjord kommune
SundhedsdirektÅ†r Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Punkt 2: Godkendelse af dagsorden

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Godkender dagsordenen.

Beslutning

Godkendt.

Jacob Dyrman (V) deltog ikke i punktets behandling.

Punkt 3: Beslutning: Den kommunale del af investeringsmotoren

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsråd Limfjorden skal godkende udkast til notat, som beskriver sundhedsrådets ønsker til prioritering af midler i den kommunale del af investeringsmotoren i budget 2027.

Herudover skal Sundhedsråd Limfjorden tage stilling til hvorvidt der skal prioriteres midler til Omsorgscenter Nordly. Ønskes indsatsen prioriteret vil der være behov for at justere økonomien til de øvrige indsatser.

Notatet vedlægges det regionale budgetmateriale, som fremsendes til Regionsrådet primo august.

Under punktet deltager direktør Rikke Albrechtsen, kontorchef Daniel K. Simonsen fra regionen og de kommunale sundhedsdirektører.

Direktør, Region Nordjylland, Rikke Albrechtsen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i drøftelserne på sundhedsrådets møder i hhv. april og maj er der udarbejdet et udkast til notat, som beskriver hvorledes Sundhedsråd Limfjorden ønsker at prioritere de 26,8 mio. kr., som er i den kommunale del af investeringsmotoren i 2027.

Notatet indeholder fire temaer:

- **Kompetenceudvikling** af kommunalt plejepersonale - der afsættes 16,0 mio. kr. i 2027 (engangsmidler)
- **Forebyggelse og tidlig opsporing** - der sættes 5,0 mio. kr. (engangsmidler)
- **Teknologi og digitalisering** - der afsættes 4,0 mio. kr. (engangsmidler)
- **Øvrige indsatser: Nordly og Kom Trygt Hjem** - der afsættes 1,8 mio. kr. (varige eller evt. engangsmidler)

Tilsammen afsættes der i alt 26,8 mio. kr. i 2027 til ovenstående områder. I vedlagte notat beskrives områderne nærmere. Som det fremgår af notatet er der beskrevet indsatser for mere end 26,8 mio. kr. På den baggrund lægger notatet op til, at der afsættes fire puljer - et til hvert tema - som sundhedsrådet i efteråret vil skulle konkretisere og prioritere inden for med henblik på endelig udmøntning af midlerne.

Udover de beskrevne indsatser i notatet er der behov for følgende bemærkninger:

- **Kompetenceudvikling:** Hvad angår uddannelse i akutsygepleje skal det bemærkes, at hvis der ikke er en medfinansiering til frikøb af medarbejdere kan det udfordre flere kommuners økonomi og dermed risikere, at det ønskede kompetenceløft ikke opnås.
- **Forebyggelse og tidlig opsporing:** Sundhedsrådet besluttede på mødet i maj, at temaet forebyggelse og tidlig opsporing skulle beriges med yderligere indsatser udover indsatsen vedr. børn og unges forbrug af nikotinprodukter. Meldingen fra kommunerne er dog, at det indenfor de tidsmæssige rammer for udarbejdelsen af notatet ikke er muligt at pege på yderligere borgerrettede forebyggelsesindsatser som kan igangsættes i 2027. Der er således ikke beskrevet yderligere indsatser under dette tema.
- **Sundhedsklyngeprojekt Gla:D Ryg:** Sundhedsråd Limfjorden besluttede på mødet i maj, at sundhedsklyngeprojektet Gla:D ryg skulle indgå i prioritering af midlerne i 2027. Tilbage meldingen fra Jammerbugt og Aalborg kommuner, som har deltaget i projektet, er dog at indsatsen skal kategoriseres som patientrettet forebyggelse (regionens myndighedsansvar) og dermed skal en evt. videreførelse af projektet finansieres af anden vej. Det betyder også at finansieringen til initiativerne i hhv. Aalborg og Jammerbugt ophører fra 1.1. 2027 (hvis ikke der kommer nye midler i forbindelse med kronikerpakkerne). Det er desuden vurderingen, at en evt. udbredelse til alle syv kommuner i Sundhedsråd Limfjordens geografiske område, vil koste cirka 0,9 mio. kr. årligt.
- **Kom Trygt Hjem:** Indsatsen Kom Trygt Hjem er beskrevet i notatet. Kommunerne vil dog gerne gøre opmærksom på, at tiltaget tidligere har været behandlet i tværsektorielt regi på Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2024. Her blev det tilkendegivet, at der ikke var nogle kommuner som havde mulighed for og/eller ressourcer til at deltage i Lærings- og Kvalitetsteam vedr. Sammenhængende Hoftebrudsforløb - og dermed også i indsatsen Kom Trygt

Hjem. Det skal desuden bemærkes, at Sundhedsråd Vendsyssel forventer at afsætte varige midler til implementering af indsatsen inden for rådets geografiske område.

- **Omsorgscenter Nordly:** Røde Kors' omsorgscenter Nordly er ligeledes beskrevet i notatet. Finansieringen til omsorgscenteret i 2026, svarende til 2,8 mio. kr., blev helt ekstraordinært bevilliget af Region Nordjylland i indeværende budgetår til fortsat drift af indsatsen i det nære sundhedsvæsen. Som det fremgår af den regionale budgetaftale for 2026 er det op til sundhedsrådene at afklare om tilbuddet kan videreføres fra 2027 og frem. Det skal dog bemærkes, at der er forskellige finansieringskilder. Såfremt sundhedsrådet ønsker, at prioritere midler til området kan der være behov for at nedjustere de øvrige puljer. Det skal bemærkes, at Røde Kors drifter lignende tilbud i de øvrige regioner. Såfremt der ikke findes driftsmidler til indsatsen fra 2027 og frem vil Nordjylland være den eneste landsdel, som ikke har et tilbud til denne udsatte målgruppe.

Den videre proces

Der lægges op til, at sundhedsrådet på et møde i efteråret beslutter hvordan midlerne under ovenstående områder konkret skal fordeles mellem de syv kommuner. Dette skal efterfølgende godkendes af Regionsrådet hvorefter sundhedsrådet kan indgå aftale med kommunalbestyrelserne herom.

Fortsat sagsbehandling

Det godkendte notat vedlægges som bilag til det regionale budgetmateriale, som fremsendes til Regionsrådet d. 10. august 2026.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Der er behov for en politisk beslutning om finansiering af Nordly, herunder drøftelse af mulighed for at lave en fælles finansieringsmodel
2. Beslutter om der er nogle af indsatserne under de enkelte temaer, som skal udgå
3. Beslutter fordelingen af midler mellem de forskellige temaer
4. Godkender udkast til notat med Sundhedsrådets kommentar indarbejdet

Beslutning

Sundhedsråd Limfjorden giver tilsagn om, at man gerne vil medfinansiere Omsorgscenter Nordly med op til 1 mio. kr. Der arbejdes videre med en samlet finansieringsmodel.

Sundhedsrådet ønsker derfor at prioritere følgende:

- 9,3 mio. kr. til uddannelse i akutsygepleje for sygeplejersker og SOSU-assistenten.
- 5,9 mio. kr. til kompetenceudvikling inden for demensområdet.
- 5 mio. kr. til forebyggelse og tidlig opsporing.
- 4 mio. kr. til teknologi og digitalisering.
- 1,6 mio. kr. til Kom-Trygt-Hjem.
- 1 mio. kr. til Omsorgscenter Nordly

Beløbene er inklusive frikøb.

Jacob Dyrman (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Notat vedr. udmøntning af midler i den kommunale del af investeringsmotoren_SR Limfjorden

Punkt 4: Drøftelse og beslutning om investeringsspor i Budget 2027

1-21-78-1-26

Resumé

Sundhedsrådet skal med dette punkt drøfte administrationens oplæg til indsatser indenfor de fire investeringsspor og beslutte hvilke indsatser, der skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Opsummering af drøftelserne vedr. investeringssporene på sundhedsrådsmødet i maj fremgår af bilag 1. De nævnte indsatser vil blive udfoldet på mødet.

Under punktet deltager koncerndirektør i Region Nordjylland, Mette Jensen, samt de kommunale sundhedsdirektører.

Hospitalsdirektør Lars Dahl Pedersen indleder punktet.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene har fået til opgave at bidrage til konkretisering af indsatser under fire investeringsspor, som kan indgå i Budget 2027, og som understøtter omstillingen mod det nære sundhedsvæsen. På baggrund af oplæg fra hospitalerne blev investeringssporene drøftet første gang på sundhedsrådene i maj måned.

På mødet i maj blev det besluttet, at administrationen skulle arbejde videre med indsatser vedr. kompetenceudvikling af plejepersonale mhp. at undgå unødige indlæggelser, en styrket palliativ indsats med udbredelse af solnedgangskassen og muligheden for aftaler med flere praktiserende speciallæger i både somatik og psykiatri.

På dette møde vil hospitalerne bidrage med oplæg, som udfolder indsatserne yderligere.

Under punktet ønskes en drøftelse af indsatserne. Drøftelserne kan med fordel tage afsæt i, hvordan indsatserne bidrager til sundhedsreformens formål om et mere sammenhængende sundhedsvæsen, hvor patienter og borgere for en mere nær behandling.

Med afsæt i drøftelserne skal sundhedsrådet beslutte, hvilke indsatser som skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Det er forventningen, at de indsatser, de to sundhedsråd peger på, frasat øget kapacitet i speciallægepraksis, skal rummes indenfor en samlet økonomisk ramme på 10-15 mio. kr. Den konkrete prioritering af indsatserne og udmøntning af midler dertil, vil ske i forbindelse med det regionale budgetforlig for 2027 og endeligt med Regionsrådets godkendelse af Budget 2027 i september måned.

På baggrund af sundhedsrådets beslutning vil administrationen arbejde videre med konkretisering af indsatserne som et led i, at det endelige budgetmateriale færdiggøres.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Drøfter administrationens oplæg til indsatser indenfor de fire investeringsspor.
2. Beslutter hvilke indsatser, der skal indgå i det budgetmateriale, som udsendes til Regionsrådet d. 10. august.

Beslutning

Sundhedsråd Limfjorden ønsker at videresende de fire fremlagt spor til videre behandling med følgende bemærkninger: At der skal sættes et særligt fokus på spor 1 ”*Flere kronikere skal ses og behandles i nærmiljøet*” og at man i spor 4 ”*Flere borgere skal have mulighed for at dø i eget hjem*” anbefaler, at man skal gå videre med initiativ A.

Jacob Dyrman (V) deltog ikke i punktets behandling.

Bilag

Investeringspor SR-L

Punkt 5: Temadrøftelse om nærsundhedsplaner

1-30-72-20-26

Resumé

Sundhedsrådet orienteres om proces og tidsplan for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne. Der lægges samtidig op til en første temadrøftelse om Sundhedsrådets visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen og udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Under punktet deltager afdelingsdirektør Rikke Albrektsen og specialkonsulent Søren Rørvig Haaber i Reform og Sundhed samt de kommunale sundhedsdirektører.

Kontorchef i Reform og Sundhed Daniel Simonsen, direktør i Aalborg Kommune Jan Nielsen og direktør i Mariagerfjord Kommune Carsten Møller Beck indleder punktet med et oplæg.

Sagsfremstilling

Som led i sundhedsreformen skal der udarbejdes nærsundhedsplaner i hvert sundhedsråd. Nærsundhedsplanerne skal omsætte nationale mål til lokale og borgernære indsatser med fokus på forebyggelse, sammenhængende patientforløb og et styrket nært sundhedsvæsen. De første nærsundhedsplaner skal være godkendt senest den 1. april 2027.

Nærsundhedsplanerne skal udvikles i et tæt samarbejde mellem region, kommuner og praksisområdet, og bygge på en fælles forståelse af udfordringer og prioriteringer på tværs af sektorer.

Sundhedsstyrelsen har til opgave at udarbejde en vejledning til udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne, herunder hvad planerne skal indeholde af temaer og emner. Denne vejledning skal sammen med den kommende nationale sundhedsplan og den regionale sundhedsplan danne grundlaget for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne. Grundet den igangværende proces med regeringsdannelse, er det uklart hvornår den nationale sundhedsplan og vejledningen forventes at være klar. Dog har Danske Regioner udarbejdet et input til Sundhedsstyrelsen vedr. indholdet i nærsundhedsplaner. Dette input er sammen med det seneste udkast til et fagligt oplæg til den nationale sundhedsplan udgangspunktet for udarbejdelsen af nærsundhedsplanerne i Nordjylland, indtil der foreligger en vejledning fra Sundhedsstyrelsen.

Tids- og procesplan

Som led i arbejdet med nærsundhedsplanerne, gennemføres der i perioden juni til oktober 2026 fire temadrøftelser i sundhedsrådene. Formålet med temadrøftelserne er at give sundhedsrådene mulighed for at sætte politiske retninger og pejlinger for indholdet i nærsundhedsplanerne. Drøftelserne understøttes af rammesættende baggrundsnotater med relevant viden, data og beskrivelser af mulige handlerum for sundhedsrådene. Arbejdet med nærsundhedsplanerne forventes overordnet at følge nedenstående proces:

- Juni 2026: Første temadrøftelse for en politisk retning, visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen
- August-oktober 2026: Temadrøftelser om konkrete temaer og indholdsområder
- December 2026: Godkendelse af høringsversion af nærsundhedsplanerne
- December 2026 – januar 2027: Høringsperiode
- Februar 2027: Behandling af indkomne høringssvar i Sundhedsrådet
- Marts 2027: Endelig godkendelse af nærsundhedsplanerne i sundhedsråd, Forretningsudvalg og Regionsråd.

Temadrøftelse 1 i juni måned

Den første temadrøftelse har fokus på Sundhedsrådets visioner og ambitioner for nærsundhedsplanen og det fremtidige samarbejde om det nære sundhedsvæsen. Drøftelsen tager blandt andet afsæt i:

- Vision for det nordjyske samarbejde på sundhedsområdet godkendt af Kontaktudvalget i august 2025, samt
- Danske Regioners input til Sundhedsstyrelsen vedrørende indhold i nærsundhedsplaner.
- Baggrundsnotat med overordnet viden om sundhedsrådets geografiske område, herunder populationsbeskrivelse, særlige lokale kendetegn og generelle opmærksomhedspunkter.

På mødet lægges der op til en indledende politisk drøftelse af, hvilke visioner, ambitioner og pejlemærker Sundhedsrådet ønsker skal være styrende for det videre arbejde med nærsundhedsplanen. Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvilke udfordringer og behov bør nærsundhedsplanen særligt adressere i sundhedsrådets geografiske område?

- Hvilke ambitioner bør være styrende for udviklingen af det nære sundhedsvæsen?
- Hvilke temaer eller indsatsområder vurderes vigtigst at prioritere i den første nærsundhedsplan?

Kommende temadrøftelser

Som led i temadrøftelsen inviteres Sundhedsrådet til at prioritere, hvilke emner der ønskes særligt fokus på i de kommende temadrøftelser. Prioriteringen skal bidrage til at målrette de politiske drøftelser mod de områder, hvor Sundhedsrådet ønsker at sætte den tydeligste retning for udviklingen af det nære sundhedsvæsen.

Sundhedsrådet bedes prioritere op til 5 emner. Prioriteringen skal anvendes til at målrette de kommende temadrøftelser. Alle emner vil indgå i nærsundhedsplanen, uanset om de prioriteres eller ej, og vil blive beskrevet på baggrund af eksisterende viden, data og gældende rammer.

- Kronikerområdet, patientrettet forebyggelse, folkesundhed og lighed i sundhed.
- Akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladser.
- Specialiseret rehabilitering
- Psykiatriområdet.
- Det almenmedicinske tilbud og lægedækning.
- Det udadvendte hospital og opgaveflytning fra hospital til det nære sundhedsvæsen.
- Tværgående emner såsom det præhospitale område, digitalisering og informationsdeling, uddannelse og kompetenceudvikling, forskning.
- Sammenhængende akutindsats og robuste akuthospitaler.
- Samarbejde mellem region, kommuner og praksis.
- Samarbejde med civilsamfund, patienter og pårørende.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orientering om tids- og procesplan for udarbejdelse af nærsundhedsplanen til efterretning.
2. Drøfter vision og ambitioner for Sundhedsrådets nærsundhedsplan.
3. Beslutter hvilke emner, der skal dagsordensættes på de kommende temadrøftelser.

Beslutning

Sundhedsråd Limfjorden drøftede visioner og ambitioner for Sundhedsrådets nærsundhedsplan og ønsker at følgende temaer skal fremhæves:

- Kronikerområdet, patientrettet forebyggelse, folkesundhed og lighed i sundhed.
- Akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladser.
- Det udadvendte hospital og opgaveflytning fra hospital til det nære sundhedsvæsen.
- Samarbejde mellem region, kommuner og praksis.

Bilag

260526 Baggrundsnotat - Sundhedsråd Limfjorden

Nordjysk vision for tværsektorielt samarbejde (godkendt af Politisk Dialogforum august 2025)

Marts 2026 Danske Regioners input til indhold af nærsundhedsplaner

Punkt 6: Beslutning: Kapacitetsvurdering almen praksis

1-35-72-774-24

Resumé

Sundhedsråd Limfjorden skal tage stilling til kapacitetsvurderingen for 2. kvartal 2026. Kapacitetsvurderingen tager sit udgangspunkt i den ramme, der fastsættes i Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapaciteter (bilag) og den aktuelle lægedækningsituation i de enkelte lægedækningsområder.

Det anbefales, at der tilføres yderligere én kapacitet til lægedækningsområde Nykøbing Mors og at antallet af kapaciteter i de øvrige lægedækningsområder forbliver uændret.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist og direktør i Rebild Kommune, Charlotte Larsen, deltager under punktet.

Punktet indledes af kontorchef i Region Nordjylland Carsten Haugaard Kvist.

Sagsfremstilling

Som beskrevet i bilag *Kapacitetsvurdering* - baggrundsnotat har PLO-Nordjyllands sekretariat, KKR-sekretariatet og administrationen i Region Nordjylland (sekretariaterne), foretaget en vurdering af lægedækningsituationen i de lægedækningsområder, som er beliggende i Sundhedsråd Limfjorden. Vurderingen er foretaget med afsæt i Regionsrådets retningslinjer for kapacitetsvurdering af lægedækningsområderne og det data, som fremgår af bilag Data - *kapacitetsvurdering Limfjorden 010626*.

Med afsæt i differencen mellem det aktuelle patienttal og klinikkernes minimumspatienttal samt at lægedækningen i Morsø Kommune generelt er udfordret, anbefaler sekretariaterne, at der tilføres yderligere én kapacitet til lægedækningsområde Nykøbing Mors. Erfaringsmæssigt vides det, at de kommende speciallæger i almen medicin helst vil være i klinikker, hvor de har en eller flere lægekollegaer. Tilføjjelsen af yderligere én kapacitet vil derfor skabe bedre forudsætninger for, at de to soloklinikker i området på sigt kan gennemføre et generationsskifte. Derudover pågår der aktuelt et arbejde med at etablere en nøgleklar klinik i området, som eksisterende eller kommende læger kan overtage.

Der anbefales ikke for nuværende yderligere tilføjjelse af kapacitet, da der allerede er ledig kapacitet i de lægedækningsområder, som har de største udfordringer.

Politisk behandlingsplan

- Sundhedsråd Limfjorden 1. juni 2026
- Forretningsudvalget 15. juni 2026

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender at der tilføres yderligere én kapacitet til lægedækningsområde Nykøbing Mors.
2. Godkender at antallet af kapaciteter i øvrige lægedækningsområder forbliver uændret.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Data - kapacitetsvurdering Limfjorden 010626

Kapacitetsvurdering - baggrundsnotat

Bekendtgørelse

Punkt 7: Beslutning: Genberegning af lægedækningstruede områder

1-40-72-13074-24

Resumé

Der foretages hvert år i juni en genberegning af, hvilke lægedækningsområder, der kan betragtes som lægedækningstruede. Sundhedsråd Limfjorden forelægges resultatet af genberegningen med henblik på at anbefale til Forretningsudvalget, at det godkendes.

Sammenlignet med beregningen for 2025, har følgende lægedækningsområder skiftet status:

- Farsø (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Hadsund (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Hobro (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Løgstør (området er nu ikke-lægedækningstuet)

Da overenskomsten om almen praksis ophører pr. 31. december 2026, er de lægedækningstruede områder alene gældende i 2026.

Kontorchef i Region Nordjylland Carsten Haugaard Kvist og direktør i Rebild Kommune, Charlotte Larsen, deltager under punktet.

Kontorchef i Region Nordjylland Carsten Haugaard Kvist indleder punktet.

Sagsfremstilling

I henhold til overenskomsten om almen praksis fastlægger Region Nordjylland lægedækningstruede områder. Det sker på baggrund af en objektiv model med på forhånd fastlagte kriterier for, hvad der udgør et lægedækningstruet område. Klinikker der er beliggende i et lægedækningstruede område har - med henblik på at styrke rekrutteringen - adgang til følgende særlige muligheder, som gør det mere attraktivt at drive klinik:

- Fri adgang til at nedsætte sig i delepraksis i op til seks år og mulighed for at få tildelt ekstra kapacitet ved ophør af delepraksistilladelse.
- Læger over 62,5 år kan forlænge delepraksis yderligere seks år, seks år efter etableringen.
- Ingen begrænsning på antallet af ansatte og bedre adgang til ansættelse af yngre læger i fase tre af hoveduddannelsen i almen medicin.
- Øget regional indbetaling til Administrationsudvalget mhp. at finansiere øgede udgifter til ansattes barsel og sygdom.
- Aflastning af læger over 60 år ved supervision fra kollega.
- Mulighed for korttidsansættelse af læger uden for normering.
- Forhøjet honorar til tutorlæger.

På baggrund af den objektive model, som beskrives i bilaget, lægedækningstruede områder - baggrundsnotat, Har den regionale administration foretaget en opdatering af de lægedækningstruede områder. Opdateringen har været drøftet på sekretariatsplan med PLO-Nordjylland og KKR Nordjylland. Sammenlignet med beregningen for 2025, har følgende lægedækningsområder skiftet status:

- Farsø (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Hadsund (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Hobro (området er nu ikke-lægedækningstuet)
- Løgstør (området er nu ikke-lægedækningstuet)

I denne drøftelse inddrages også specifik viden om et givent lægedækningsområde, som kan have betydning for vurderingen, men som ikke afspejles i de indikatorer, som indgår i modellen. Sekretariatene har på baggrund af konkrete forhold som beskrives nærmere i bilag, ændret status for følgende lægedækningsområder:

- Arden (ændret til ikke-lægedækningstruet)
- Sulsted (ændret til ikke-lægedækningstruet)
- Terndrup (ændret til ikke-lægedækningstruet)

Resultatet af genberegningen af de lægedækningstruede områder ud fra den reviderede model er vedlagt som bilag. Områder med rød baggrund er lægedækningstruede, mens områder med grøn baggrund ikke er lægedækningstruede. Vedlagt er ligeledes et bilag med er kort vurdering af hvert enkelt lægedækningsområde.

Politisk behandlingsplan

- Sundhedsråd Limfjorden 1. juni 2026.
- Forretningsudvalget 15. juni 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender resultatet af genberegningen for lægedækningstruede områder.

Beslutning

Indstillingen blev godkendt.

Bilag

Lægedækningstruede områder SR Limfjorden - baggrundsnotat

LTO 2026_ Limfjorden

LTO kort 2026

Vurdering af lægedækningsområder – SR Limfjorden

Punkt 8: Beslutning: Flytning af lægekapa­citet - Rebild Kom­mune

1-27-281-24

Resumé

Som en del af den kapacitetsvurdering, der blev behandlet tidligere på dagsordenen, indgår ligeledes en vurdering af, om den ledige kapacitet, som allerede er udmøntet i lægedækningsområderne, er placeret hensigtsmæssigt inden for de enkelte kommuner, med afsæt i det konkrete kapacitetsbehov.

Det er vurderingen, at det inden for Rebild Kommune vil være hensigtsmæssigt, at flytte én ledig kapacitet fra lægedækningsområde Terndrup til lægedækningsområde Støvring, hvorfor Sundhedsrådet bedes tage stilling til dette.

Kontorchef Carsten Haugaard Kvist og direktør i Rebild Kommune, Charlotte Larsen, deltager under punktet.

Kontorchef i Region Nordjylland Carsten Haugaard Kvist indleder punktet.

Sagsfremstilling

Med virkning pr. 1. marts 2026, frasagde Lægerne i Terndrup én kapacitet, sammen med ca. 1.000 patienter. Før dette blev effekten, havde den regionale administration annonceret kapaciteten, med henblik på at afdække, om der var speciallæger i almen medicin, som ville være interesseret i at overtage kapaciteten og patienterne og etablere praksis i lægedækningsområde Terndrup. Regionen modtog ingen ansøgninger i forbindelse med annonceringen.

I henhold til de vejledende tal i Bekendtgørelse om den nationale model for fordeling og styring af lægekapa­citeter i det almenmedicinske tilbud (bilag), er Rebild Kommune den eneste kommune i regionen, hvor der ikke skal udmøntes mere kapacitet. Det betyder, at lægedækningen som udgangspunkt skal sikres inden for allerede eksisterende kapacitet, og at der ikke kan tilføres yderligere for at styrke lægedækningen i bestemte områder.

Med afsæt i lægedækningssituationen i lægedækningsområde Terndrup og lægedækningsområde Støvring, er det vurderingen fra administrationerne i regionen og Rebild Kommune, at behovet for kapacitet er større i lægedækningsområde Støvring. Bemærkningerne til sagen fra administrationen i Rebild Kommune, er vedlagt som bilag.

Lægedækningssituationen i de to områder er beskrevet nærmere i bilag. I vurderingen lægges der særlig vægt på befolkningsudviklingen i de 2 områder, samt at der generelt er stor søgning mod klinikkerne i Støvring by, nå disse holder åbent for patienttilgang. Ift. lægedækningsområde Terndrup skal det bemærkes, at regionen har modtaget en interes­setilkendegivelse fra en konkret læge, som ønsker at nedsætte sig i området.

Ifølge en mulig tilføjelse af kapacitet til lægedækningsområde Støvring skal det bemærkes, at Rebild Kommune - i forbindelse med tidligere behandling af kapacitetsvurderingen i Sundhedssamarbejdsudvalget - har ytret ønske om, at en ekstra kapacitet bør bindes til Sundhedshuset i Støvring. Kommunen har i relation hertil peget på, de forventer en stigende befolkningsudvikling i Støvring by, som overstiger den kapacitet der aktuelt er ved eksisterende læger i byen.

Politisk behandlingsplan

- Sundhedsråd Limfjorden 1. juni 2026
- Forretningsudvalget 15. juni 2026

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden anbefaler, at Forretningsudvalget:

1. Godkender at den ledige kapacitet flyttes fra lægedækningsområde Terndrup til lægedækningsområde Støvring.

Beslutning

Sundhedsråd Limfjorden godkender indstillingen med den bemærkning, at man ønsker at binde kapaciteten til Støvring by.

Bilag

Bekendtgørelse

Notat vedr. lægedækningen i lægedækningsområderne Terndrup og Støvring

Bemærkninger fra Rebild Kommune

Punkt 9: Lukket

1-52-78-1-26

Punkt 10: Orientering: Plan for intromøder for resten af 2026

1-00-7-25

Resumé

Der er planlagt intromøder i Sundhedsråd Limfjorden resten af 2026. Sundhedsrådet forelægges planen for intromøderne til orientering.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Limfjorden har 4 intromøder tilbage i 2026. Der er lagt op til følgende plan for intromøderne:

- 15. juni - Akutpladser og midlertidige pladser i Aalborg med rundvisning, funktioner, tværgående samarbejder (2 timer), samt opstart af sundhedsrådet v. Komponent (1 time)
- 12. august - Nær Sundhedsplaner.
- 14. september - Nær Sundhedsplaner - fortsat og Psykiatriens opkobling til somatikken.
- 9. november - Digitale løsninger i den borgernære sundhed.

Planen for intromøderne er vedlagt som bilag.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Intromøder i Sundhedsråd Limfjorden

Punkt 11: B-Punkt: Orientering om samarbejdsstruktur på det almen medicinske område

1-30-72-40-26

Resumé

Sundhedsreformens indhold og målsætninger gør, at der etableres en ny samarbejdsstruktur i forhold til det almenmedicinske tilbud. Strukturen skal understøtte reformens implementering og sikre sammenhæng, ensartet høj kvalitet og tværsektoriel dialog.

Kommissorierne for samarbejdsstrukturen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Region Nordjylland har i forlængelse af sundhedsreformen etableret en ny samarbejds- og dialogstruktur for det almenmedicinske område. Strukturen skal understøtte sammenhængen mellem nationale rammer, regional faglig koordinering og lokal tværsektoriel dialog og dermed bidrage til kvalitet og sammenhæng for patienterne.

Baggrunden for den nye struktur er, at sundhedsreformen indebærer ændrede rammer for samarbejdet mellem regioner, kommuner og almen praksis, herunder et styrket regionalt ansvar for udvikling og tilrettelæggelse af det samlede almenmedicinske tilbud, i overensstemmelse med den nationale opgavebeskrivelse. De overordnede rammer for området fastlægges fortsat nationalt gennem lovgivning, overenskomster og nationale faglige råd, mens der regionalt og lokalt er behov for klare rammer, som understøtter dialog, implementering og opfølgning.

Samarbejdsstrukturen er etableret med henblik på at skabe en sammenhængende ramme for faglig dialog, samarbejde og udvikling på tværs af sektorer. Strukturen skal understøtte, at nationale krav og faglige anbefalinger omsættes systematisk til regional koordinering og videre til lokal dialog og anvendelse. Samtidig skal strukturen bidrage til ensartet kvalitet i de almenmedicinske tilbud på tværs af regionen og til bedre sammenhæng i patientforløb.

Samarbejdsstrukturen, som evalueres løbende, tager også afsæt i den samarbejdsstruktur, der er aftalt omkring Sundhedsrådene.

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Bilag

Samarbejdsstruktur almenmedicinske område

Kommissorium regionalt fagligt råd

Kommissorium regionalt dialogforum for samarbejde

Kommissorium lokale dialogfora

Punkt 12: Orientering

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Sundhedsråd Limfjorden:

1. Tager orienteringen til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 13: Eventuelt

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 14: Underskrift af mødeprotokol

1-01-72-73-25

Politisk behandlingsplan

Punktet afsluttes i Sundhedsråd Limfjorden.

Indstilling

Udvalgets medlemmer skal godkende mødeprotokollen.

Godkend elektronisk ved at trykke på Godkend.