

# REFERAT Strategisk Sundhedsforum d. 25-11-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 14:00

**Mødested** Regionsrådssalen, Regionshuset

## Indholdsfortegnelse

Mødedeltagere.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	4
Beslutning: CFS – forslag om udbredelse fra sundhedsklynge midt.....	5
Beslutning: Fælles datagrundlag for sundhedsrådene.....	7
Beslutning: Proces for administrativt oplæg vedr. opgaveflyt.....	8
Orientering: Afrapportering på workshop om patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilite	9
Godkendelse: Beskrivelse af ny tværsektoriel governance.....	10
Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering.....	12
Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december 2025.....	13
Beslutning: Anbefalinger i Tilgængelighedsanalysen vedr. børn og unge med psykiske vanskelighe	14
Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om demensudredning.....	17
Orientering: Nyt setup for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland.....	19
Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer.....	21
Orientering: Formandskabet for Forretningsudvalg for Det nordjyske eSundhedsvæsen orienterer....	22
Orientering.....	23
Eventuelt.....	24
Næste møde.....	25

# Punkt 1: Mødedeltagere

1-01-72-1043-24

## Sagsfremstilling

### Faste deltagere

Anne Krøjer Jacobsen, Vesthimmerland Kommune (mødeleder)

Carsten Møller Beck, Mariagerfjord Kommune

Rikke Albrechtsen, Frederikshavn Kommune

Bente Graversen, Aalborg Kommune

Jan Nielsen, Aalborg Kommune

Henrik Aarup Kristensen, Brønderslev Kommune

Randi Sveistrup, Thisted Kommune

Hanne Madsen, Jammerbugt Kommune

Helle Carlsson Kunckel Christensen, Læsø Kommune

Torben Gregersen, Morsø Kommune

Charlotte Larsen, Rebild Kommune

Anne Christmann Ramsgaard, Hjørring Kommune

Haukur Thorsteinsson, KKR-sekretariatet Nordjylland

Thomas Gajhede Haugaard, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Peter Hvid Paulsen, Det fælleskommunale Sundhedssekretariat (sekretær)

Dinah Høngaard, PLO-Nordjylland

Dennis Staahltoft PLO-Nordjylland

Mette Fredborg Greth, PLO-Nordjylland

Camilla Donslund, PLO-Nordjylland

Jakob Krogh, Regionsdirektør, Region Nordjylland

Daniel Kjærgaard Simonsen, Region Nordjylland

Lars Dahl Pedersen, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Lisbeth Lagoni, Aalborg Universitetshospital, Region Nordjylland

Frank Skrivers Mikkelsen, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland

Charlotte Fuglesang, Regionshospital Nordjylland, Region Nordjylland

Martin Rostgaard-Knudsen, Den Præhospitale Virksomhed, Region Nordjylland

Carsten Haugaard Kvist, Region Nordjylland

Mathilde Hougaard Madsen, Region Nordjylland (sekretær)

## Beslutning

Koncerndirektør Anne Bukh deltog under mødet.

Der var afbud fra:

- Charlotte Larsen – chef Lotte Holt Worup deltog i hendes sted
- Hanne Madsen
- Torben Gregersen
- Randi Sveistrup
- Charlotte Fuglesang

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

1-01-72-1043-24

### **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender dagsordenen.

### **Beslutning**

Dagsordenen blev godkendt uden bemærkninger.

# Punkt 3: Beslutning: CFS – forslag om udbredelse fra sundhedsklynge midt

1-42-72-952-24

## Resumé

Sundhedsklynge Midt har haft et projekt omkring optimering af forløb for de borgere der frekventerer sundhedsvæsenet mest, hvor der blev indført et fælles screeningsredskab med Clinical Frailty Score (CFS). Erfaringerne er gode, hvorfor Sundhedsklynge Midt anbefaler, at metoden udbredes i hele regionen. Fælles Forretningsudvalg indstiller, at screeningsværktøjet implementeres i alle nordjyske kommuner.

AC-fuldmægtig Pernille Erikslev Mortensen fra Aalborg Universitetshospital, APN-sygeplejerske Sarah Louise Mortensen fra Aalborg Kommune og sygeplejefaglig leder Mette Bang Nielsen fra Aalborg Kommune præsenterer projektet fra Sundhedsklynge Midt.

Chef for det nære sundhedsvæsen Annette Corydon fra Aalborg Universitetshospital og konstitueret ældre- og sundhedschef Henrik Ravn fra Aalborg Kommune deltager under punktet.

## Sagsfremstilling

Der ses en stigende ulighed i sundhed og en stigende kompleksitet i de kommunale ydelser, som kalder på nye samarbejdsformer i det tværgående samarbejde mellem hospitaler, kommuner og almen praksis. I det tværsektorielle felt er der et øget behov for at kunne håndtere de 2% mest komplekse borgere med multisygdom og multimedicingering – herunder et behov for tættere koordinering og samarbejde med henblik på at forebygge (gen)indlæggelser.

Formålet med indsatsen var at understøtte det tværsektorielle samarbejde omkring den skrøbelige ældre over 80 år via fælles sprog – Clinical Frailty Score (CFS), som er et redskab til at screene for skrøbelighed. Indsatsen testede anvendelsen af CFS-scoren i sektorovergange for at sikre vidensdeling, kontinuitet og øget kvalitet i behandlingsforløbene.

I Sundhedsklynge Midt er der arbejdet tværsektorielt med at implementere CFS. CFS er en indikator i en ny Dansk Kvalitetsdatabase for Ældre med Skrøbelighed (DANFRAIL), hvori aktuelt kun hospitalsindsatsen er adresseret. Sundhedsklyngen ønskede som supplement hertil at fokusere på anvendelsen af CFS-scoren i såvel kommunalt regi som ved sektorovergangene for at sikre vidensdeling, kontinuitet og øget kvalitet i behandlingsforløbene.

Implementeringen af screeningsredskabet CFS skal sikre en ensartet identifikation af ældre skrøbelige borgere samt skabe et fælles sprog på tværs af sektorgrænser, som på sigt forventes at øge kvaliteten samt styrke samarbejdet om den sårbare gruppe af skrøbelige ældre på tværs af sektorgrænser.

Evalueringen af indsatsen i Sundhedsklynge Midt er vedhæftet som bilag. Den samlede evalueringen af handleplanen i Sundhedsklynge Midt kan tilgås her: [Evaluering af handleplan Sundhedsklynge Midt](#)

## Resultater og læring

Erfaringerne fra projektet viser, at CFS-scoren er et værdifuldt redskab til at understøtte den kliniske beslutningstagning. Den bidrager til en tidlig identifikation af skrøbelige ældre og giver en helhedsorienteret vurdering af patientens funktionsniveau før akut sygdom eller indlæggelse. Dette understøtter samarbejdet mellem sektorer og styrker koordineringen omkring patientens behandlingsforløb.

I projektet i Sundhedsklynge Midt blev der arbejdet med at CFS-score alle patienter over 80 år, som har en akut kontakt i Akut- og Traumecenteret på Aalborg Universitetshospital. Denne indsats viste sig at være meningsfuld af flere årsager:

- Vurderinger med CFS skal ske i patientens habituelle tilstand – typisk 14 dage før akut sygdom. Det kan være udfordrende at foretage denne vurdering hos en akut syg patient, hvorfor en forudgående score fra kommunale instanser er af væsentlig betydning.
- Personalet udtrykt, at screeningsredskabet er nemt og meningsfuldt at anvende, da det tilvejebringer et fælles fagligt sprog om ældre skrøbelige patienter.
- CFS vist sig at kunne understøtte beslutningstagning på hospitalet hos patienter, der indlægges med en kendt CFS-score fra kommunale instanser.

## Anbefaling om udbredelse

I fremtiden bliver der et stigende antal ældre, og dermed forventeligt også et stigende antal skrøbelige. Dette giver anledning til overvejelser om, hvordan det sikres at opretholde en god kvalitet i pleje og behandling af denne voksende patientgruppe i sundhedsvæsenet. Her forventes skrøbelighedsscoren CFS at kunne styrke den fælles beslutningstagen ved at tilvejebringe en fælles forståelse og et fælles sprog for skrøbelighed, og derved kunne anvendes som et redskab til at identificere ældre med skrøbelighed – og således forbedre patientforløbet og mindske unødige indlæggelser.

Der ses desuden et potentiale i at knytte de enkelte CFS-Scores til udvalgte eksisterende kommunale tilbud og indsatser for at skabe et øget fokus på sammenhængende patientforløb, hvor kommunale enheder, hospitaler, praktiserende læger mv. samarbejder på tværs om de skrøbelige ældre.

Det er et nationalt krav at screeningsredskabet implementeres på landets hospitaler og det anvendes også i almen praksis, hvorfor en kommunal implementering af redskabet er meningsfuldt som et fælles sprog og øget samarbejde på tværs om denne sårbare patientgruppe.

Vurderingen med CFS kan oftest gøres på under 1 minut.

Sundhedsklynge Midt anbefaler derfor, at CFS implementeres som screeningsredskab i alle de nordjyske kommuner.

## **Proces**

Punktet blev behandlet i Fælles Forretningsudvalg d. 23. oktober. Fælles Forretningsudvalg indstiller til Strategisk Sundhedsforum, at screeningsværktøjet implementeres i alle nordjyske kommuner til borgere der er +65 år og modtager SUL ydelser.

I tilfælde af, at Strategisk Sundhedsforum beslutter at indføre CFS i alle kommuner, anbefales det, at der aftales en fælles opstartsperiode, således der sikres en fælles anvendelse og at det dermed kan fungere som det fælles værktøj, det er tiltænkt som.

Det anbefales at 1. halvår af 2026 aftales som fælles opstartsperiode, mhp. at metoden er i brug medio 2026.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Beslutter at udbrede CFS til alle nordjyske kommuner
2. Beslutter en fælles opstartsperiode og en målgruppeafgrænsning

## **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum drøftede oplægget og besluttede, at implementere CFS i alle nordjyske kommuner i første halvår 2026. CFS besidder et stort tværsektorielt potentiale, idet det understøtter og styrker sektorovergangene og dermed har stor værdi på såvel borger- som organisatorisk plan. Beslutningen tilgår det kommunale Sundheds- og Ældrechefnetværk mhp. at vurdere, om målgruppeafgrænsning og implementeringsperioden er retvisende.

## **Bilag**

Evalueringer af handleplanens indsatser - CFS

## Punkt 4: Beslutning: Fælles datagrundlag for sundhedsrådene

1-30-72-217-24

### Resumé

Som beslutningsstøtte for Sundhedsrådene er det væsentligt med et fælles datagrundlag, der giver et overblik over befolkningsgrundlaget internt i de enkelte sundhedsråd. Punktet præsenterer mulighederne for at anvende data fra Sundhedsdatastyrelsens årlige datapakke og databanken "Sundhedsdata på tværs" samt supplerende regionale data og analyseværktøjer til at understøtte Sundhedsrådets arbejde med at skabe bedre sammenhæng og nærhed i sundhedsvæsenet.

Daniel Simonsen indleder punktet og specialkonsulent Frederik Rottbøll vil give et oplæg omkring mulighederne i Sundhedsstyrelsens datapakke, "Sundhedsdata på tværs" samt hvordan supplerende regionale data kan anvendes.

### Sagsfremstilling

Sundhedsrådenes primære opgave er at omstille sundhedsvæsenet til at mere behandling foregår i borgernes nærhed og skabe bedre sammenhæng mellem aktører på tværs af hospitaler, kommuner og almen praksis. Til forberedelse, overvågning og understøttelse af omstillingen er der behov for data, som giver et overblik over befolknings- og sygdomsgrundlaget internt i de enkelte sundhedsråds geografi. Det gælder i forhold til befolkningens demografi og sundhedsadfærd på tværs af sektorerne.

Til at imødekomme databehovet i de kommende sundhedsråd, leverer Sundhedsdatastyrelsen datapakker indeholdende populationsoverblik, aktivitet i sundhedsvæsenet, udgifter m.m. I Sundhedsdatastyrelsens databank "Sundhedsdata på tværs" på [eSundhed](#), findes desuden en lang række relevante sundhedsdata om befolkningen på såvel regionalt som kommunalt niveau. Heri er det muligt at se på den fælles borgerpopulation på tværs af de tre sektorer og afgrænse data til, om borgerne fx har en kronisk sygdom eller bor på plejehjem samt filtrere på eksempelvis sociodemografi, køn, alder og bopæl.

Hvor datapakkerne fra Sundhedsdatastyrelsen og "Sundhedsdata på tværs" udgør det primære datagrundlag for sundhedsrådenes arbejde, kan regionale og kommunale data fra enten statistiske kilder eller egne data i nogle tilfælde supplere disse med mere detaljerede opgørelser af demografi, sundhed og forbrug af sundhedsvæsenet på eksempelvis sogneniveau.

Punktet indledes med et kort oplæg, som skitserer indhold og muligheder i datapakkerne og i "Sundhedsdata på tværs" samt eksempler på muligheder i regionale data og analyseværktøjer.

### Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning
2. Godkender, at Sundhedsdatastyrelsens platform 'Sundhedsdata på tværs' og de nationalt udarbejdede datapakker udgør et fælles datagrundlag for Sundhedsrådene.

### Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning og godkendte, at Sundhedsdatastyrelsens platform 'Sundhedsdata på tværs' og de nationalt udarbejdede datapakker fremadrettet udgør det fælles datagrundlag for Sundhedsrådene.

## **Punkt 5: Beslutning: Proces for administrativt oplæg vedr. opgaveflyt**

1-32-72-2-25

### **Resumé**

Der er udarbejdet en proces for udarbejdelse af et fælles administrativt oplæg vedr. opgaveflyt, som kan foreligges de forberedende sundhedsråd i januar 2026 til drøftelse og kvalificering.

Kontorchef Daniel Kjærgaard Simonsen vil på mødet holde et oplæg vedr. den videre proces.

Strategisk Sundhedsforum bedes godkende processen.

Specialkonsulent Anne Bach Poulsen deltager under punktet.

### **Sagsfremstilling**

Der har været afholdt 1. runde af bilaterale dialogmøder mellem akuthospitalernes hospitalsledelse samt de enkelte kommuner i deres respektive sundhedsråd, med udgangspunkt i de fire opgaver hvor myndighedsansvaret skifter fra kommunerne til regionen pr. 1. januar 2027 jf. Aftale om Sundhedsreformen. Der er ligeledes planlagt en 2. runde af dialogmøder med alle kommunerne, alle med afholdelse inden udgangen af uge 49.

Det er Region Nordjyllands ambition i samarbejde med de 11 nordjyske kommuner at udarbejde et fælles administrativt oplæg, som kan foreligges de forberedende sundhedsråd i januar 2026 til drøftelse og kvalificering.

Det fælles administrative oplæg, som foreligges sundhedsrådene til drøftelse og kvalificering i januar 2026, vil blive udarbejdet på baggrund af de bilaterale dialogmøder. Det er forventningen, at der for det enkelte sundhedsråd kan beskrives ét fælles formål, der skal opnås med opgaven, de fælles myndighedsbetingelser der skal være gældende for varetagelsen af opgaven samt at det fælles administrative oplæg vil afspejle de forskellige muligheder, der i de bilaterale drøftelser er tilkendegivet vedrørende leverandørforholdet.

Der er planlagt møde i de nye Regional Kommunale Fora (RKF) for de to sundhedsråd primo december 2025, hvor der vil være mulighed for at drøfte et første udkast af et fælles administrativt oplæg. Efter møderne i Regional Kommunal Fora (RKF) primo december 2025, vil der være mulighed for at tilpasse det fælles administrative oplæg for det respektive sundhedsråd, frem mod deadline medio december 2025.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum

1. Godkender proces for udarbejdelse af et administrativt oplæg

### **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum drøftede oplægget med bemærkning om, at den nuværende proces for udarbejdelse af et administrativt oplæg er meget stram og tidsmæssig problematisk for kommunerne i praksis, bl.a. da der kommunalt skal træffes politiske beslutninger i såvel fagudvalg, økonomiudvalg som kommunalbestyrelser.

Det blev besluttet, at der indhentes kommunale politiske mødeplaner med henblik på, at tidsplanen behandles i fællesskab i hhv. RKF Vendsyssel og RKF Limfjorden i december. Det blev bl.a. foreslået at afdække en tidsplan, hvor sundhedsrådenes behandling af opgaveflytning sker på møderne i januar og marts, hvor den mellemliggende periode kan bruges på politisk behandling hos parterne.

# **Punkt 6: Orientering: Afrapportering på workshop om patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og avanceret genoptræning**

1-30-72-39-25

## **Resumé**

I forbindelse med opgaveflyt afholdt Strategisk Sundhedsforum d. 9. oktober en workshop om patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau. Der orienteres hermed om de faglige inputs fra workshoppen.

Specialkonsulent Iben Mortensen indleder punktet.

## **Sagsfremstilling**

I forbindelse med opgaveflyt blev der d. 1. september afholdt en tværsektoriel workshop om akutsygeplejen samt sundheds- og omsorgspladser.

Den 9. oktober blev der afholdt en tilsvarende workshop, denne gang om patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau. Der afrapporteres hermed om de faglige input fra workshoppen.

Der var 120 deltagere på workshoppen. Blandt deltagerne var både praktikere og ledere fra alle nordjyske kommuner, kliniske repræsentanter fra regionens hospitaler, repræsentanter fra hospitalsledelserne, praksiskonsulenter samt PLO-Nordjylland.

Formålet med workshoppen var:

- At skabe en fælles forståelse af omstillingen inden for den patientrettede forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau.
- At dele viden og perspektiver på, hvordan fremtidens borgerforløb kan tilrettelægges, så de understøtter sundhedsreformens intentioner.

Vedlagt er afrapportering på workshoppen. Afrapporteringen præsenterer en deskriptiv sammenfatning af de centrale tværgående temaer, der kom frem på workshoppen. Vedlagt er også bilag med samtlige anbefalinger fra deltagerne på workshoppen.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

## **Bilag**

Afrapportering på workshop om patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og genoptræning på avanceret niveau

Bilag med samtlige anbefalinger

# Punkt 7: Godkendelse: Beskrivelse af ny tværsektoriel governance

1-32-72-3-25

## Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe har, med løbende afrapportering til Fælles Forretningsudvalg, udarbejdet et forslag til ny nordjysk tværsektoriel governancestruktur på sundhedsområdet.

Forslaget vil blive fremlagt på mødet og forelægges Strategisk Sundhedsforum til drøftelse og godkendelse. Den nye struktur skal træde i kraft fra den 1. januar 2026.

Mikkel Grimmeshave fra Aalborg Kommune deltager under punktet.

Punktet indledes med en præsentation af beskrivelsen fra Frank Skriver Mikkelsen og Mikkel Grimmeshave.

## Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe med repræsentation fra Region Nordjylland og de nordjyske kommuner samt inddragelse af PLO-Nordjylland, har udarbejdet et forslag til ny nordjysk tværsektoriel governance for sundhedsområdet.

## Baggrund

I forbindelse med nedsættelsen af den tværsektorielle arbejdsgruppe, var der både i Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum enighed om, at en ny struktur ikke må være for tung og skal være baseret på et fortsat godt og tæt samarbejde. Grundlæggende er det vigtigt, at der i udarbejdelsen af den nye organisering er fokus på afbureaukratisering og forenkling.

På møde i Fælles Forretningsudvalg den 25. juni 2025 blev det besluttet, at arbejdsgruppens slutprodukt skal indeholde:

- En organisationsmodel for det politiske og strategisk-administrative niveau med dertilhørende tekst vedr. deres formål, opgaver mv.
- Ift. det faglige/driftsnære niveau, har arbejdsgruppen kompetence til at inddrage yderligere personer i arbejdsgruppen ift. denne del.
- Der var enighed om vigtigheden af, at der laves en klar og transparent organisering, hvor det fremgår tydeligt, hvem der træffer beslutning, forbereder sager samt hvor og hvordan praksisområdet inddrages. I denne forbindelse skal arbejdsgruppen inddrage PLO-N ved relevans.
- Arbejdsgruppen skal i første omgang beskrive organiseringen vedr. det politiske og strategisk-administrative niveau.

Arbejdsgruppen har arbejdet ud fra dette udgangspunkt og har løbende forholdt sig til hvilke dele af den nuværende struktur, som er værdifuld at bibeholde, og hvilke elementer der skal fjernes eller tilpasses for at løse nye opgaver.

## Forslag til ny governancestruktur

Efter indstilling fra arbejdsgruppen, har Strategisk Sundhedsforum på møde den 29. september 2025 allerede besluttet følgende vedrørende ny governancestruktur:

- Der nedsættes for hvert sundhedsråd et Regionalt-Kommunalt Forum bestående af kommunale direktører fra hver af sundhedsrådets kommuner, hospitalsdirektør og regionalt direktionsmedlem. Dette forum har overordnet set til opgave at forberede og samle op på møder i sundhedsrådet, og skal samtidig fungere som administrativt forum for strategisk tværsektorielt samarbejde.
- Strategisk Sundhedsforum og Fælles Forretningsudvalg videreføres i 2026 med en smallere opgaveportefølje i form af sundhedsaftalen samt med en nedsat mødekadence i de to fora.

Arbejdsgruppen har efterfølgende arbejdet videre med bl.a. involveringen af almen praksis samt driftsorganisering. Som bilag eftersendes arbejdsgruppens samlede forslag til ny nordjysk tværsektoriel governancestruktur gældende fra den 1. januar 2026. Forslaget fremlægges til drøftelse og godkendelse i Strategisk Sundhedsforum. På mødet vil forslaget til ny governancestruktur ligeledes blive præsenteret mundtligt.

I 2026 implementeres den nye tværsektorielle governancestruktur. Der vil være mulighed for at foretage justeringer, hvis erfaringerne viser, at enkelte elementer ikke fungerer efter hensigten i praksis. Formålet er at sikre, at den endelige

organisering, der skal fungere fra 2027, understøtter et effektivt og velfungerende samarbejde på tværs af sektorer.

Governancestrukturen vil blive forelagt de forberedende Sundhedsråd primo 2026 til orientering. Der er alene tale om en orientering, da Sundhedsrådene i 2026 ikke har beslutningskompetence.

Fælles Forretningsudvalg har på møde den 24. november behandlet det vedlagte forslag til ny governancestruktur. Under punktet gives en mundtlig tilbagemelding fra Fælles Forretningsudvalgs behandling.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender ny tværsektoriel governancestruktur, gældende fra den 1. januar 2026.
2. Godkender, at governancestrukturen forelægges de forberedende Sundhedsråd Limfjorden og Sundhedsråd Vendsyssel til orientering primo 2026.
3. Godkender, at governancestrukturen løbende evalueres og tages op til fornyet behandling i efteråret 2026, som en del af overgangen fra de forberedende sundhedsråd.

## **Beslutning**

Frank Skriver og Mikkel Grimmeshave præsenterede arbejdsgruppens produkt, samt den proces der har kørt i efteråret 2025. Det har været en god proces, men der har imidlertid ikke kunnet opnås enighed omkring sekretariatsbetjeningen/administrativ mødedeltagelse i de to Sundhedsråd, hvor der er et stort kommunalt ønske om at have fast administrativ deltagelse.

PLO udtrykte ønske om at møde med to repræsentanter i Dialogforum i hvert sundhedsrådsområde fra hhv. PLO's bestyrelse og det kommunale PLO.

Strategisk Sundhedsforum drøftede den nye tværsektorielle governancestruktur, og kvitterede for et flot arbejde til trods for, at der ikke kunne opnås enighed om sekretariatsbetjening/administrativ deltagelse på sundhedsrådenes møder. På den baggrund besluttede deltagerkredsen sig for i enighed at udsætte godkendelsen af den nye tværsektorielle governancestruktur indtil der foreligger en afklaring fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Når denne foreligger, indkaldes til et ekstraordinært møde i Strategisk Sundhedsforum, hvor behandlingen genoptages.

Der var enighed om, at på trods af den udskudte beslutning om governancestrukturen, igangsætter sekretariatene forberedelsen (herunder mødeplanlægning) af de mødefora, som indgår i governancestrukturen. Derudover var der enighed om, at den tværsektorielle governancestruktur fremover løbende evalueres og genbehandles i efteråret 2026.

## **Bilag**

November 2025 v.1.0 - Beskrivelse af ny tværsektoriel governance i Nordjylland

## **Punkt 8: Orientering: Sundhedsreformen - gensidig orientering**

1-01-72-1043-24

### **Resumé**

Regeringen og et bredt flertal i Folketinget indgik den 15. november 2024 aftale om Sundhedsreform 2024, der skal styrke og modernisere sundhedsvæsenet.

Strategisk Sundhedsforum orienterer hinanden gensidigt om det arbejde, der pågår med at omsætte reformen.

### **Sagsfremstilling**

Strategisk Sundhedsforum gives mulighed for at orientere hinanden om det arbejde, der pågår i relation til implementeringen af Sundhedsreformen, samt de emner, man aktuelt er særligt optaget af. Det kan bl.a. omfatte:

- Arbejde i regi af henholdsvis KL og Danske Regioner
- Implementeringspartnerskabet
- Overgang fra Sundhedsklynger til Sundhedsråd

### **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Der var ingen orienteringer eller bemærkninger under punktet.

# Punkt 9: Drøftelse og godkendelse: Dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december 2025

1-01-72-1043-24

## Resumé

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 16. december. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsorden til udvalget, er processen allerede startet i regi af Fælles Forretningsudvalg.

Der lægges op til, at Strategisk Sundhedsforum drøfter og godkender dagsorden til udvalgmødet den 16. december.

## Sagsfremstilling

Sundhedssamarbejdsudvalgets næstkommende møde er den 16. december. Med henblik på at kvalitetssikre udarbejdelsen af dagsordenen til mødet, har Fælles Forretningsudvalg ligeledes behandlet dagsordenen den 23 oktober, uden yderligere bemærkninger. Dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 16. december består for nuværende af følgende punkter:

- **Kapacitetsudvidelse** (fast kvartalsvist punkt).
- **Opsamling på Sundhedspolitisk Samling den 11. december.** Der gives mulighed for, at de kan vende arrangementet og samle op i fællesskab ift. det fremadrettede arbejde i Sundhedsråd.
- **Orientering om model for den kommende tværsektorielle governance,** der træder i kraft 1. januar 2026. Sundhedsrådene vil ligeledes blive orienteret om modellen i 1. kvartal 2026.
- **Godkendelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen 2024-2027.**
- **Afslutning på Sundhedssamarbejdsudvalget.** Mødet er et afsluttende møde (både for valgperioden og for SSU) da den nye organisering træder i kraft 1. januar 2026. Skal der gøres noget særligt i denne henseende?

Der kan som altid komme yderligere punkter til dagsorden inden udsendelsen heraf. Eftersom Sundhedspolitisk Samling afholdes den 11. december og at det vurderes, at ovenstående punkter kan behandles skriftligt, tages der en dialog med formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget ift. om mødet skal afholdes som planlagt.

## Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Drøfter og godkender udkast til dagsorden til Sundhedssamarbejdsudvalgets møde den 16. december.

## Beslutning

Strategisk Sundhedsforum drøftede dagsordenen til Sundhedssamarbejdsudvalget med bemærkning om, at det overvejes om mødet skal aflyses. Der tages en dialog med formandskabet for Sundhedssamarbejdsudvalget om dette.

# Punkt 10: Beslutning: Anbefalinger i Tilgængelighedsanalysen vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland

1-01-72-797-24

## Resumé

Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri har behandlet seks udvalgte anbefalinger fra ”[Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland](#)”. De seks anbefalinger var anbefalinger, der ifølge handleplanen for Tilgængelighedsanalysen afventede behandling i andre fora, inden Driftsforum kan tage hul på sin eventuelle del af opgaven. Driftsforum forelægger sin vurdering af behovet for eventuelle yderligere tiltag på de seks anbefalinger til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum.

## Sagsfremstilling

### Baggrund

Den 18. juni 2025 behandlede Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri 6 udvalgte anbefalinger fra ”Tilgængelighedsanalyse vedr. børn og unge med psykiske vanskeligheder i Nordjylland”. De 6 anbefalinger er anbefalinger, der ifølge handleplanen for Tilgængelighedsanalysen afventer behandling i andre fora, inden Driftsforum kan tage hul på sin eventuelle del af opgaven. Driftsforum afgav sin vurdering af behovet for tiltag på de 6 anbefalinger ift. at indfri anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen.

Driftsforums vurdering af flere af anbefalingerne har, jf. nedenstående, efterfølgende været til behandling i andre fora, herunder i den nordjyske kommunale Børne- og Ungedirektørkreds og Beskæftigelsesdirektørkreds, samt Psykiatrilæden i Region Nordjylland. Disse fora er involveret, da de i Handleplan for Tilgængelighedsanalysen er beskrevet som ansvarlige/tovholdere for nogle af de pågældende anbefalinger.

Driftsforums vurdering af behovet for tiltag på de 6 anbefalinger forelægges nu Strategisk Sundhedsforum til godkendelse. Dette gøres, da Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri refererer til Strategisk Sundhedsforum.

### Kort beskrivelse af de seks anbefalinger samt vurdering af behov for tiltag

#### *Anbefaling 4 - Videreudvikling og udbredelse af samrådsmodellen*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at alle kommuner etablerer samrådslignende modeller, og at der arbejdes videre med en generisk model for faste, obligatoriske møder, der kan tilpasses lokalt til kommuner. Den 18. juni konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”Driftsforum drøftede, at der er stor diversitet i de samrådslignende løsninger, der findes på tværs af de nordjyske kommuner. De forskellige løsninger afspejler bl.a. forskellige vilkår i kommunerne, herunder f.eks. varierende status på praksiskonsulenter i kommunerne. Driftsforum besluttede, at der via Driftsforums medlemmer laves en afdækning af hvilke samrådslignende modeller, der findes i de enkelte kommuner. Denne redegørelse sendes til de kommunale børne- og ungedirektører med henblik på en stillingtagen til om denne diversitet er acceptabel, eller om der er ønske om at justere på dette.”

Driftsforums vurdering har (bl.a. med afsæt i en opsummering af eksisterende kommunale samrådsmodeller) været behandlet i den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds den 5. september 2025 med deltagelse af Driftsforums kommunale medformand Trine Ritter. Her besluttede Børne- og Ungedirektørkredsen at bakke op om en fastholdelse af de lokalt tilpassede samrådsmodeller.

Det indstilles derfor til Strategisk Sundhedsforum, at der ikke laves en fast ensartet model for samråd i de 11 kommuner.

#### *Anbefaling 15 - Øget digitalisering*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at Børne- og Ungdomspsykiatrien og kommuner har en fælles ambition om at deltage i optimering af digitale løsninger, der kan tages i anvendelse både i det tværsektorielle samarbejde samt i direkte patient- og pårørendekontakt. Den 18. juni konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”Driftsforum konkluderede, at der i forvejen er mange initiativer i gang vedrørende digitalisering. Som eksempler blev nævnt arbejdet med ’Familiens digitale værktøjskasse’ i regi af Bedst for Os, HOJBU-samarbejdet med KOMBIT, samt DAWBA. Da der

er mange igangværende initiativer på området, som lægger beslag på mange ressourcer, er anbefalingen til Strategisk Sundhedsforum (som har initiativretten på anbefalingen), at der ikke igangsættes yderligere initiativer nu og her.”

Driftsforums vurdering har været behandlet i Psykiatrilædelser i Region Nordjylland for en vurdering af, om der er opbakning til Driftsforums vurdering (Psykiatrilædelser er jf. handleplan for Tilgængelighedsanalysen tovholder for anbefalingen). Psykiatrilædelserne bakkede op om Driftsforums vurdering.

Det indstilles derfor til Strategisk Sundhedsforum, at der ikke igangsættes yderligere initiativer vedr. anbefalingen om øget digitalisering.

#### *Anbefaling 17 - Kommunal inddragelse af almen praksis*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at kommunen inddrager almen praksis ved mistanke om omfattende psykiske lidelser eksempelvis ved indikation af spiseforstyrrelse, depression og somatiske symptomer (funktionelle lidelser). Den 18. juni konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”Der arbejdes allerede med kommunikation og inddragelse af almen praksis bl.a. i regi af det kontinuerlige arbejde med sundhedsaftalen og i forbindelse med det kommunale behandlingstilbud til børn og unge i mistrivsel. På den baggrund anbefales de kommunale børne- og ungedirektører (som har initiativretten på anbefalingen) ikke at igangsætte yderligere tiltag, men at lade det eksisterende arbejde køre.”

Driftsforums vurdering har været behandlet i den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds den 5. september 2025 med deltagelse af Driftsforums kommunale medformand Trine Ritter. Direktørkredsen besluttede at bakke op om Driftsforums vurdering om ikke at igangsætte yderligere tiltag men at lade det eksisterende arbejde køre.

Det indstilles derfor til Strategisk Sundhedsforum, at der ikke igangsættes yderligere tiltag ift. anbefalingen om kommunal inddragelse af almen praksis, men at eksisterende arbejde fortsættes.

#### *Anbefaling 18 - Almen praksis-samarbejde ved udviklingsforstyrrelser*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at almen praksis søger samarbejde med PPR/kommunen ved mistanke om udviklingsforstyrrelser. Den 18. juni konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”Driftsforum nåede her frem til samme konklusion som vedrørende anbefaling 17. Dvs. at de kommunale børne- og ungedirektører anbefales ikke at igangsætte yderligere initiativer men at lade eksisterende initiativer køre.”

Driftsforums vurdering har været behandlet i den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds den 5. september 2025 med deltagelse af Driftsforums kommunale medformand Trine Ritter. Direktørkredsen besluttede at bakke op om Driftsforums vurdering om ikke at igangsætte yderligere tiltag men at lade det eksisterende arbejde køre.

På den baggrund indstilles til Strategisk Sundhedsforum, at der ikke igangsættes yderligere tiltag ift. anbefalingen om almen praksis-samarbejde ved udviklingsforstyrrelser, men at eksisterende arbejde fortsættes.

#### *Anbefaling 20 - Samarbejde om uddannelse og beskæftigelse*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at kommunerne og Børne- og Ungdomspsykiatrien styrker samarbejdet om uddannelse og beskæftigelse for unge under 18 år, f.eks. med inspiration fra nordjyske IPS-projekter via prøvehandling i udvalgte kommuner. Den 18. juni konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”Driftsforum drøftede, at der også på denne anbefaling er mange igangværende initiativer. Det drejer sig bl.a. om forsøg med IPS Ung, Ungeløftet fra Beskæftigelsesministeriet og forventede tiltag i regi af Bedst for Os. Tilbage meldingen til de kommunale børne- og ungedirektører, beskæftigelsesdirektører samt Psykiatrilædelserne er således, at fortsætte arbejdet, som løbende udvikler sig.”

Driftsforums vurdering har været behandlet i den kommunale Børne- og Ungedirektørkreds den 5. september 2025 med deltagelse af Driftsforums kommunale medformand Trine Ritter. Direktørkredsen besluttede at bakke op om Driftsforums vurdering om at fortsætte det eksisterende arbejde. Da de kommunale beskæftigelsesdirektører, jf. handleplan for Tilgængelighedsanalysen, også er tovholder for anbefalingen, har Driftsforums anbefaling ligeledes været behandlet i denne direktørkreds den 25. september 2025. Beskæftigelsesdirektørerne bakkede ligeledes op om Driftsforums vurdering om at fortsætte det eksisterende arbejde.

På den baggrund indstilles til Strategisk Sundhedsforum, at det eksisterende arbejde vedr. samarbejde om uddannelse og beskæftigelse fortsættes.

### *Anbefaling 25 - Inddragelse af anbefalinger fra 10-årsplanen for psykiatri*

Anbefalingen i Tilgængelighedsanalysen lyder, at anbefalingerne fra den nationale 10-års plan for psykiatrien inddrages i det videre konkrete tværsektorielle samarbejde. Den 18. juni 2025 konkluderede Driftsforum følgende vedr. anbefalingen: ”10-årsplanen for psykiatri indeholder en lang række initiativer. Flere af disse arbejdes der allerede med i Nordjylland, herunder bl.a. IPS, STIME/kommunalt behandlingstilbud, Familiens Team mv. Og der er løbende opmærksomhed på (både tværsektorielt og hos de enkelte parter) at tage fat på anbefalinger og forløbsprogrammer i takt med at de foreligger. Strategisk Sundhedsforum anbefales således ikke at igangsætte nye initiativer, men der vil løbende blive arbejdet med implementering, herunder i regi af Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri.”

På den baggrund indstilles til Strategisk Sundhedsforum, at der ikke igangsættes nye initiativer vedr. 10-årsplanen for psykiatri, men at der løbende vil blive arbejdet med implementering, herunder i regi af Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri.

## **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Godkender, at der ikke laves en fast ensartet model for samråd i de 11 kommuner, jf. anbefaling 4.
2. Godkender, at der ikke igangsættes yderligere initiativer vedr. anbefaling 15.
3. Godkender, at der ikke igangsættes yderligere tiltag ift. anbefaling 17, men at eksisterende arbejde fortsættes.
4. Godkender, at der ikke igangsættes yderligere tiltag ift. anbefaling 18, men at eksisterende arbejde fortsættes.
5. Godkender, at det eksisterende arbejde vedr. anbefaling 20 fortsættes.
6. Godkender, at der jf. anbefaling 25 ikke igangsættes nye initiativer vedr. 10-årsplanen for psykiatri, men at der løbende vil blive arbejdet med implementering, herunder i regi af Driftsforum for Børne- og Ungdomspsykiatri

## **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum godkendte indstillingerne.

# Punkt 11: Godkendelse: Revideret samarbejdsaftale om demensudredning

1-16-0-256-24

## Resumé

En tværsektoriel arbejdsgruppe har udarbejdet udkast til en opdateret samarbejdsaftale for demensudredning. Grundlæggende ændres der ikke i arbejdsdelingen ud over, at almen praksis nu kan afdække, om der kan være tale om depression, inden der henvises til demensudredning. Vurderingen er, at aftaleudkastet sikrer bedre arbejdsgange for alle parter med implementeringen af nye digitale løsninger, ligesom udredningsskemaerne for kommunerne og almen praksis er reviderede ud fra en "need to know" tilgang.

Godkendelsesprocessen af aftaleudkastet har været pauseret, da PLO har haft et ønske om at genforhandle honoraret for deres udredningsdel. Det er imidlertid aftalt at fortsætte med den nuværende honoreringsmodel fra §2 aftalen, indtil der fra nationalt hold er taget stilling til den nye opgavebeskrivelse og ny honorarstruktur, som kommer til at gælde for almen praksis.

Det anbefales, at aftaleudkastet godkendes, og at der nedsættes en tværsektoriel følgegruppe med deltagelse af alle kommuner, Demensenheden, regionens fællesadministration og almen praksis. Følgegruppen vil få til opgave at sikre implementering, monitorering og opfølgning samt løbende vurdere behovet for kompetenceudvikling. Desuden vil gruppen kunne tage stilling til eksempelvis nye nationale tiltag og ny medicin.

## Sagsfremstilling

En tværsektoriel arbejdsgruppe med klyngerepræsentation for kommunerne, almen praksis, Demensenheden Region Nordjylland (Geriatrici, Ældrepsykiatri og Neurologi) og regionens fællesadministration har revideret samarbejdsaftalen om demensudredning.

Parterne har grundlæggende været tilfredse med den tidligere model, og der er således ikke justeret i arbejdsdelingen mellem parterne. I arbejdet med at revidere aftalen bør følgende justeringer fremhæves:

- Udredningsskemaer til brug for kommuner og almen praksis er opdaterede ud fra en "need to know" tilgang.
- Arbejdsgruppen anbefaler, at den eksisterende arbejdsgang baseret på papir erstattes med elektronisk kommunikation
- Den indledende depressionsudredning (GDS) skal fremover foretages af den praktiserende læge. Begrundelsen for dette er, at der ved depression skal ske behandling heraf og demensudredning ikke initieres.
- Demenstesten "MMSE" udgår og erstattes af "BASIC" for den kommunale udredning. Dette på baggrund af en vurdering af, at "BASIC" er bedre til at identificere let kognitiv svækkelse (MCI). Ligeledes ville der være en copyright- problematik i forhold til fortsat anvendelse af "MMSE".
- Demensenheden, Region Nordjylland etablerer telefonisk beslutningsstøtte for almen praksis.
- "Social medicinsk opfølgningssamtale" udgår af aftalen. Der har aldrig været en systematisk implementering af denne, og arbejdsgruppen vurderer at en løsning vil være ressource tung og ikke relevant.

Arbejdsgruppen anbefaler, at der etableres en faglig følgegruppe bestående af repræsentanter fra alle nordjyske kommuner, Demensenheden, regionens fællesadministration samt almen praksis. Den faglige følgegruppe får til opgave at sikre aftalens implementering, monitorering og opfølgning – herunder sikre udviklingen af kvantitative data til at understøtte arbejdet. Ligeledes vurderer følgegruppen løbende behovet for kompetenceudvikling. Det anbefales, at der vil være stort personsammenfald mellem arbejdsgruppen, som har udviklet samarbejdsaftalen, og den kommende følgegruppe. Det bør her bemærkes, at implementeringen af kommende IT-løsninger forventes at kræve særlig opmærksomhed.

Følgegruppen tiltænkes også en koordinerende og rådgivende rolle i forhold til den nuværende og fremtidige situation, hvor der blandt andet er national interesse for demensudredning og ny medicin undervejs. Her bør det bemærkes, at der fra national side kigges mod den nordjyske udredningspraksis i arbejdet med nye nationale anbefalinger.

## Økonomi

Aftaleudkastet i sig selv vurderes ikke at medføre ændringer i udgifterne pr. demensudredning.

Der er indhentet tilbud om fælles virtuel kompetenceudvikling ved brugen af "Basic" ved Nationalt Videnscenter for Demens for primært kommunale brugere. 3 kursusgange à 2 timer koster 15.000 kr. for i alt 100 deltagere.

## **Kommunikation og dialog**

Sundhedsaftalens Fælles Forretningsudvalg godkendte den 28. april 2025 den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning og besluttede at indstille denne til godkendelse i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2025.

PLO bemærkede her, at der kan være udfordringer med det elektroniske skema - herunder hvordan det sendes frem og tilbage mellem praktiserende læge og demenskoordinator. Dette er blevet vendt med arbejdsgruppen, der har udarbejdet aftaleudkastet, som henviser til, at der i aftalen fremgår, at der nedsættes en faglig følgegruppe, som blandt andet vil have dette som et fokusområde.

### **Beslutning fra møde i Strategisk Sundhedsforum den 23. maj 2025:**

Strategisk Sundhedsforum godkendte den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning. Fra PLO-Nordjyllands side er godkendelsen betinget af, at der indgås en opdateret aftale om honorering for de opgaver, almen praksis varetager i henhold til aftalen.

På den baggrund udgår punktet af dagsordenen for mødet i Sundhedssamarbejdsudvalget den 3. juni, da aftalen ikke kan forelægges til endelig behandling, før honoraraftalen er på plads.

En faglig følgegruppe kan nedsættes og påbegynde det forberedende arbejde, men den endelige implementering igangsættes først, når samarbejdsaftalen er godkendt af Sundhedssamarbejdsudvalget.

### **Fornyset status pr. 21. november 2025:**

Godkendelsesprocessen af aftaleudkastet har været pauseret, da PLO har haft et ønske om at genforhandle honoraret for deres udredningsdel. Det er imidlertid aftalt at fortsætte med den nuværende honoreringsmodel fra §2 aftalen, indtil der fra nationalt hold er taget stilling til den nye opgavebeskrivelse og ny honorarstruktur, som kommer til at gælde for almen praksis.

Forløbsbeskrivelsen for almen praksis er let justeret af Nord-KAP og PLO, og formandskabet for arbejdsgruppen vurderer, at den beskrevne arbejdsgang fortsat er i overensstemmelse med aftaleudkastet. Den kan tilgås [her](#).

## **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum

1. Godkender den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning.

## **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum godkendte den reviderede samarbejdsaftale om demensudredning.

## **Bilag**

Demensaftalen

Kommunalt udredningsskema

Vejledning kommunalt udredningsskema

# Punkt 12: Orientering: Nyt setup for styrket akutpsykiatrisk indsats i Region Nordjylland

1-30-74-7-25

## Resumé

Som led i udmøntningen af den nationale "Aftale om En bedre psykiatri" etableres en psykiatrisk akuttelefon i Region Nordjylland integreret i AMK-vagtcentralen. Formålet er at sikre døgnbemandet, fagligt kvalificeret hjælp ved akutte psykiatriske problemstillinger. En ny funktion, Akut Psykiatrisk Koordinator, forankres i Psykiatrisk Skadestue og skal yde telefonisk sparring og understøtte visitation.

Derudover vil de udgående akutpsykiatriske tilbud blive styrket.

Lægefaglig direktør i Den Præhospital Virksomhed Martin Rostgaard-Knudsen indleder punktet.

## Sagsfremstilling

Med "Aftale om En bedre psykiatri" (november 2023) blev der afsat midler til udvikling og implementering af en national psykiatrisk akuttelefon, hvor sundhedsfagligt personale døgnet rundt kan yde akut psykiatrisk hjælp. I starten af 2025 blev der indgået en aftale mellem regeringen og aftaltparterne om etableringen af den landsdækkende psykiatrisk akuttelefon.

Administrationen har sammen med Psykiatrien og Den præhospital virksomhed udarbejdet model for en nordjysk implementering af aftaleteksten.

Det regionale setup, som præsenteres nedenfor, omfatter implementering af den psykiatriske akuttelefon, etablering af en Akut Psykiatrisk Koordinator og styrkelse af udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud.

### Den psykiatriske akuttelefon i Region Nordjylland

Den psykiatriske akuttelefon integreres i AMK-vagtcentralen og betjenes af sundhedsfaglige visitatorer, som opkvalificeres til at kunne foretage en basal psykiatrisk vurdering. Ved behov viderestilles opkald til 112 til en psykiatrifaglig visitatorfunktion. Denne funktion anvender et nationalt psykiatrisk visitationsværktøj og kan rekvirere ambulance, henvise til relevante tilbud og yder derudover telefonisk sparring til præhospital aktører og håndterer overløbsopkald.

Akuttelefonen igangsættes den 1. december 2025 og forventes fuldt implementeret medio 2026.

### Akut Psykiatrisk Koordinator

Akut Psykiatrisk Koordinator er en ny døgnbemandet funktion, forankret i Psykiatrisk Skadestue, og fungerer som en telefonisk sparringsfunktion for AMK og lægevagten 3 via en dedikeret linje. Formålet er at styrke psykiatrifagligheden i det akutte beredskab og sikre hurtig, kvalificeret rådgivning samt visitation til psykiatrien ved behov. Funktionen bemannes af en erfaren psykiatrisk sygeplejerske med mulighed for konferering med psykiatrisk speciallæge og andre i Psykiatrisk Skadestue. Derudover bidrager Akut Psykiatrisk Koordinator til kompetenceudvikling og kvalitetsarbejde i det akutte setup.

Det forventes, at den Akut Psykiatrisk Koordinator funktion kan være bemandet primo 2026.

### Udgående akutpsykiatriske behandlingstilbud

Der arbejdes på at styrke de udgående akutpsykiatriske tilbud, som skal støtte den psykiatrifaglige visitatorfunktion og Akut Psykiatrisk Koordinator i situationer, der ikke kan håndteres telefonisk eller kræver fysisk vurdering. Arbejdet med at konkretisere dette pågår.

Det forventes, at etableringen af den udgående funktion påbegyndes i løbet af 1. halvår 2026.

### Samarbejdsrelationer

Samarbejdet med Lægevagten/Natlægevagten er under afklaring i forhold til hvorledes der kan skabes sammenhæng mellem disse funktioner og de psykiatrifaglige kompetencer i AMK, f.eks. gennem tilgængelighed af faglig sparring og viderestilling af opkald. Der arbejdes desuden aktuelt på en kommunikationsindsats rettet mod civilsamfundet, herunder bl.a. de kommunale tilbud på området, praksiskonsulenterne og PLO, med henblik på at styrke kendskabet til indsatsen og skabe sammenhæng på tværs af sektorer.

## **Indstilling**

Administrationen indstiller, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der er tale om et potentielt stort kvalitetsløft, og at der bør være opmærksomhed på at målgruppedefinitionen er kompleks.

Der var enighed om, at der indgås tæt og tidlig dialog om lægevagten mellem PLO og Den Præhospitale Virksomhed. Det kan være relevant at tage initiativer op igen i Regionalt Kommunalt Fora og Dialogfora, når der er opnået flere erfaringer.

## **Punkt 13: Orientering: Formandskabet for Fælles Forretningsudvalg orienterer**

1-01-72-1043-24

### **Sagsfremstilling**

Fælles Forretningsudvalg holdt møde den 23. oktober og det er et fast punkt på Strategisk Sundhedsforum, at formandskabet orienterer om beslutninger, der blev truffet på mødet. En række af punkterne fra mødet den 23. oktober er blevet behandlet særskilt på Strategisk Sundhedsforum, hvorfor der kun orienteres om følgende beslutning:

#### **Godkendelse af midtvejsstatus for Sundhedsaftalen**

Fælles Forretningsudvalg godkendte udkast til midtvejsstatus for Sundhedsaftalen, der skal sendes til Sundhedsstyrelsen inden årets udgang. Fælles Forretningsudvalg godkendte ligeledes, at midtvejsstatus sendes direkte til godkendelse i Sundhedssamarbejdsudvalget den 16. december og dermed ikke dagsordenssættes på Strategisk Sundhedsforum den 25. november.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning.

# Punkt 14: Orientering: Formandskabet for Forretningsudvalg for Det nordjyske eSundhedsvæsen orienterer

1-16-4-3030-24

## Resumé

Strategisk Sundhedsforum orienteres om to punkter til SSF-møde d. 25. november:

1. Forretningsudvalg for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt møde den 20. oktober 2025. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:
  1. Diabetes projektet er afsluttet, og indsatsen lukkes på ubestemt tid.
  2. Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen fortsætter i 2026.
2. Orientering om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen.

## Sagsfremstilling

**A. Forretningsudvalg for Det Nordjyske eSundhedsvæsen har holdt møde den 20. oktober 2025. Der orienteres kort om følgende beslutninger fra mødet:**

1. Diabetes projektet er afsluttet, og man ser en positiv udvikling, som har resulteret i ændringer i livsstil hos borgerne, og samtidig har det også givet værdi ift. regulering og handlekompetencer. Der har dog været et stort frafald pga. vanskeligheder med at følge måleplan med op til 6 målinger dagligt med fingerprik. Anbefalingen er, at der fremadrettet bruges sensorbaserede målinger. Der arbejdes med lignende projekter i andre sammenhænge, og der kommer derfor ikke et andet Diabetes projekt i TeleCare Nord's regi foreløbigt. Det blev besluttet at lukke indsatsen på ubestemt tid.
2. På mødet var der en drøftelse om opgaven med at udarbejde et overdragelsespapir til de kommende Sundhedsråd samt de overordnede rammer for overdragelsespapiret. Det fremtidige ophæng og governance er endnu ikke fastlagt, men fra formandskabets side er en forventning om, at det er relevant at videreføre Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen i 2026 for at fastholde og udbygge det eksisterende samarbejde indenfor levering af digitale sundhedsydelser. Det blev besluttet på mødet, at Forretningsudvalget for Det Nordjyske eSundhedsvæsen fortsætter i 2026.

**B. Orientering om kvartalsstatus for initiativer under TeleCare Nord/Det Nordjyske eSundhedsvæsen.**

- Se vedlagte bilag med "Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2025".

## Fortsat sagsbehandling

Der er ikke planlagt yderligere behandling af punktet.

## Indstilling

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

## Beslutning

Strategisk Sundhedsforum tog orienteringen til efterretning med bemærkning om, at der ved at blive udarbejdet et overdragelsespapir om det nordjyske arbejde med eSundhed.

## Bilag

Kvartalsstatus TeleCare Nord Q4 2025.SSF

## **Punkt 15: Orientering**

1-01-72-1043-24

### **Resumé**

Der gives en orientering om følgende emner:

- Mødekalender for Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum i 2026

### **Sagsfremstilling**

Der gives en orientering om følgende emner:

#### **Mødekalender for Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum i 2026**

Strategisk Sundhedsforum godkendte den 22. september 2025, at man i forbindelse med Sundhedsrådenes forberedende år viderefører Fælles Forretningsudvalg og Strategisk Sundhedsforum i 2026, men med et ændret fokus og aktivitetsniveau. Foraene skal i 2026 alene beskæftige sig med opfølgning på Sundhedsaftalen 2024-2027 og Den Tværsektorielle Grundaftale frem mod aftaleperiodens afslutning. Dette medfører ligeledes, at udvalgene vil have en nedsat modekadence og reduceret aktivitetsomfang.

På baggrund af ovenstående planlægges der med 1 halvårligt virtuelt møde i hvert af de to udvalg på følgende datoer:

- Fælles Forretningsudvalg den 9. marts kl. 14.00 - 15.00
- Strategisk Sundhedsforum den 22. maj kl. 13.30 - 15.00
- Fælles Forretningsudvalg den 15. september kl. 14.00 - 15.00
- Strategisk Sundhedsforum den 6. november kl. 13.30 - 15.00

Foruden de ovenstående mødedatoer, er der ligeledes mulighed for at indkalde til ad hoc møder eller sende punkter til behandling pr. mail, såfremt der måtte være behov for hurtig behandling af en sag.

### **Indstilling**

Det indstilles, at Strategisk Sundhedsforum:

1. Tager orienteringen til efterretning.

### **Beslutning**

Under dagsordenspunkt 7 blev det besluttet at supplere mødekalenderen i 2026 for Strategisk Sundhedsforum med et ekstraordinært møde.

## **Punkt 16: Eventuelt**

1-01-72-1043-24

### **Beslutning**

Intet til referat.

## **Punkt 17: Næste møde**

1-01-72-1043-24

### **Sagsfremstilling**

Næste møde i Strategisk Sundhedsforum er den 22. maj 2026 kl. 13.30 - 15.00 via teams.

### **Beslutning**

Intet til referat.