

# REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 17-03-2026

**Mødedato**           Tirsdag d. 17. marts 2026 kl. 14:00

**Mødested**           Mødelokale Johannes

**Mødedeltagere**   Berit Peschardt, Birgit Graversgaard, Mette Rohde, Vivi  
Jørgensen, Bente Bach Poulsen, Tine Ørndrup, Thilde Ebdrup Kjær

## Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Drøftelse vedr. kompressionsprodukter.....	4
Drøftelse vedr. misbrugsbehandling.....	6
Status på Sundhedsreformen.....	7
Orientering om lettere behandlingstilbud i Vesthimmerland.....	8
Orientering om samarbejde med Center for Almen Medicin.....	10
Orientering vedr. Helpii.....	11
Drøftelse vedr. Grønne recepter.....	12
Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg.....	13
Eventuelt.....	14

# **Punkt 1: Godkendelse af dagsorden**

85.02.02-P35-269-18

## **Baggrund**

Fast punkt til møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

## **Sagsfremstilling**

Godkendelse af dagsorden.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Sagen afgøres i**

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Indstilling**

- at dagsorden godkendes.

## **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Dagsordenen blev godkendt.

## Punkt 2: Drøftelse vedr. kompressionsprodukter

85.02.02-P35-3-21

### Baggrund

Der er indgået en aftale mellem regering, KL og Danske regioner omkring udleveringen af kompressionsprodukter. Det betyder ændringer af praksis i Vesthimmerlands Kommune. Der gives en status på arbejdet og efterfølgende ønskes drøftelse af den videre proces.

### Sagsfremstilling

Regeringen, KL og Danske Regioner indgik den 15. december 2025 en politisk aftale om udlevering af kompressionsprodukter. Aftalen skal afklare den hidtidige usikkerhed om, hvorvidt individuelt tilpassede kompressionsprodukter er et behandlingsredskab efter sundhedsloven eller et hjælpemiddel efter serviceloven – og dermed hvem der har forsynings- og finansieringsansvaret.

Aftalen fastlægger følgende model:

- **Regionens ansvar:**  
Regionen skal ved afslutning af sygehusbehandling – på baggrund af en konkret, individuel vurdering – udlevere kompressionsprodukter svarende til ét års forbrug.  
Regionen har herudover fortsat forsyningsansvaret, så længe kompressionsbehandlingen er led i eller fortsættelse af den iværksatte sygehusbehandling – også hvis behandlingen strækker sig ud over ét år.
- **Overgang til kommunen:**  
Hvis borgerens funktionsevne vurderes varigt nedsat, og behovet for kompressionsprodukter fortsætter efter det første år, overgår forsyningsforpligtelsen til kommunen.  
Kommunen skal herefter foretage en konkret visitation efter servicelovens § 112 og vurdere, om betingelserne for bevilling er opfyldt.
- **Nyopstået behov uden sygehuskobling:**  
Borgere med et nyopstået behov, som ikke har modtaget sygehusbehandling for den pågældende lidelse inden for det seneste år, og borgere hvor sygehusbehandlingen er afsluttet, skal forsynes af kommunen, hvis betingelserne i serviceloven er opfyldt.

Aftalen gælder, indtil en kommende, mere permanent model for ansvarsplacering af behandlingsredskaber og hjælpemidler implementeres som led i sundhedsreformen.

Den praktiske implementering berører i betydelig grad almen praksis, som ofte er borgerens primære kontaktpunkt efter udskrivelse og i kroniske forløb. Aftalen ændrer ikke på, at ansvaret enten ligger hos regionen eller kommunen. Imidlertid opstår der i praksis en række gråzoner, hvor almen praksis får en central rolle:

- Det kan være uklart, hvornår en sygehusbehandling reelt er “afsluttet”, særligt ved kroniske tilstande. Her kan der opstå tvivl om, hvorvidt fortsat kompressionsbehandling er led i sygehusbehandlingen eller er overgået til varig funktionsnedsættelse.
- Når det første års forbrug er udleveret af regionen, og behovet fortsætter, skal der ske overgang til kommunal visitation. Det kræver tydelig dokumentation for både funktionsniveau og behandlingsstatus.
- Der kan opstå situationer, hvor borgere henvises til kommunen, selv om der fortsat kan være regional forsyningsforpligtelse – eller omvendt, hvor kommunen modtager henvendelser uden tilstrækkelig dokumentation for, at sygehusbehandlingen er afsluttet.
- Almen praksis kan ordinere kompressionsprodukter som led i opfølgning, men ordinationen i sig selv afgør ikke, om produktet er et behandlingsredskab eller et hjælpemiddel. Denne sondring forudsætter en fælles forståelse af lovgrundlaget.

Faglig leder i Bevilling Voksen/Ældre Malene Holm deltager under behandling af punktet.

Aftalen om Kompressionsprodukter samt den fælles pressemeddelelse herom er vedlagt som bilag.

## **Lovgrundlag**

Cirkulære om behandlingsredskaber og hjælpemidler samt Aftale om kompressionsprodukter.

## **Sagen afgøres i**

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Indstilling**

- at punktet drøftes.

## **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Der blev orienteret om den politiske aftale fra 15. december 2025, som har skabt juridiske udfordringer i forhold til lovgivningen regionalt og kommunalt. Malene, som er en del af netværket for hjælpemidler og behandlingsredskaber, beskrev, hvordan aftalen påvirker udlevering af kompressionsstrømper, især for borgere, der selv skal købe dem. Der er uafklarede juridiske spørgsmål, især omkring Serviceloven §§ 115 og 112, som beskriver ansvaret for hjælpemidler. Almen praksis udtrykker bekymring for, hvis mange borgere vil få afslag jf. Serviceloven § 112, da kompressionsstrømper i flere tilfælde har et forebyggende formål. Punktet vil blive genoptaget på et kommende KLU, når der er kommet afklaring af de forskellige udeståender.

## **Bilag**

Fælles PRM - regeringen, KL og Danske Regioner

Aftale om udlevering af kompressionsprodukter

## **Punkt 3: Drøftelse vedr. misbrugsbehandling**

85.02.02-P35-3-21

### **Baggrund**

Lægerne ønsker drøftelse omkring misbrugsbehandling.

### **Sagsfremstilling**

Der er fra almen praksis ønske om en drøftelse af samarbejdet vedrørende behandling af borgere med alkoholmisbrug.

Baggrunden er, at flere praktiserende læger oplever at modtage henvendelser fra borgere, som efter kontakt med misbrugscenteret henvises til egen læge.

Punktet sættes på dagsordenen med henblik på en gensidig afklaring og dialog om samarbejdet.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt lægeligt udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- at punktet drøftes.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Der blev drøftet samarbejdet omkring behandling af alkoholmisbrug. De praktiserende læger redegjorde for, at nogle læger oplever flere henvendelser fra misbrugscentre, hvor patienter sendes til praktiserende læger for opstart af antabus. Fra kommunal side blev der orienteret om, at Vesthimmerlands Kommune ikke har en alkohollæge, men læge til substitutionsbehandling.

Der blev diskuteret, hvordan ordination af antabus og campral sker, og hvordan samarbejdet med sygehusene fungerer. Der var også en dialog om dobbeltdiagnosebehandling i psykiatrien, hvor der er åbnet op for patienter, der er afsluttet inden for et år.

## **Punkt 4: Status på Sundhedsreformen**

85.02.02-P35-3-21

### **Baggrund**

Vesthimmerlands Kommune er sammen med de øvrige kommuner i Sundhedsråd Limfjorden i gang med forhandlinger med regionen om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler som led i sundhedsreformen. Kommunalt Lægeligt Udvalg orienteres på mødet om status for processen og de igangværende forhandlinger.

### **Sagsfremstilling**

Som led i implementeringen af sundhedsreformen er Vesthimmerlands Kommunes administration aktuelt i dialog og forhandling med regionen om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler. Aftalerne har til formål at fastlægge rammerne for kommunal drift af udvalgte sundhedsopgaver, selvom myndighedsansvaret for disse opgaver overgår til regionen fra 1. januar 2027.

Kommunen befinder sig aktuelt i en forhandlingsfase, hvor der arbejdes på at afklare, hvilke opgaver der hensigtsmæssigt både fagligt, organisatorisk og økonomisk, fortsat varetages af kommunen på vegne af regionen gennem horisontale samarbejdsaftaler.

På mødet gives en mundtlig status vedr. de pågående forhandlinger samt den videre proces.

### **Lovgrundlag**

Sundhedsreformen.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Der blev givet en status på sundhedsreformen, hvor det blev nævnt, at Vesthimmerland Kommune skal drive akut sygepleje, mens regionen skal drive sundheds- og omsorgspladserne.

Mette Rohde redegjorde for, at der arbejdes på at lave et særskilt akutteam, som skal samarbejde med regionens sundheds- og omsorgspladser.

# Punkt 5: Orientering om lettere behandlingstilbud i Vesthimmerland

00.16.00-A00-1-25

## Baggrund

Etablering af lettere behandlingstilbud i kommunerne er en del af den politiske aftale om en 10-årsplan for psykiatrien fra september 2022.

Formålet med det nye kommunale tilbud er at sikre, at børn og unge med begyndende tegn på psykisk mistrivsel kan få hurtigere og kvalificeret hjælp i nærmiljøet, uden henvisning til specialiseret psykiatri. Indsatsen skal mindske ventetid på støtte og forebygge forværring af psykiske problemer.

Lovgivningen forpligter kommunerne til at have et fuldt etableret tilbud i 2026. Tilbuddet skal følge nationale faglige rammer udarbejdet af Sundhedsstyrelsen, Styrelsen for Undervisning og Kvalitet og Social- og Boligstyrelsen.

## Sagsfremstilling

Lettere behandlingstilbud er for børn i alderen 5 til 17 år, som er bosat i Vesthimmerlands Kommune. Tilbuddet er tilrettelagt efter faglige principper fra psykiatrien og henvender sig til børn og unge med tegn på mistrivsel, for eksempel:

- Når svære følelser fører til selvskade
- Når tanker om krop og mad fylder for meget
- Når bekymring eller tristhed fylder for meget
- Når uro, opmærksomhed eller impulsivitet er en udfordring
- Når gentagne tanker og handlinger tager styring

Børn og unge med moderate eller svære psykiatriske diagnoser vil sandsynligt ikke være en del af målgruppen for det lettere behandlingstilbud. Hvis familien allerede er i kontakt med en kommunal fagperson, anbefales det altid at drøfte med vedkommende, om barnet eller den unge er i målgruppen for det lettere behandlingstilbud.

Tilbuddet implementeres og drives i tæt samarbejde med regionen og de alment praktiserende læger.

## Lovgrundlag

Sundhedsloven §126a

## Sagen afgøres i

Kommunalt lægeligt udvalg.

## Økonomi

Budgettet for lettere behandlingstilbud udgør 1.764.000 kr. i 2026. Beløbet fremskrives i overslagsårene. Der er fordelt mandskabstimer svarende til 2,2 fuldtidsstillinger i tilbuddet.

## Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

## Beslutning

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Afdelingsleder præsenterede det nye lettere behandlingstilbud for børn og unge med psykisk mistrivsel. Tilbuddet er gratis og tilgængeligt uden henvisning, og det indeholder manualbaseret behandling. Der er fokus på at skabe relevante koblinger til skoler og netværk. Målgruppen er børn og unge fra børnehaveklasse til 17 år, som ikke har behov for psykiatrisk behandling. Der er forskellige behandlingsspor, herunder bekymring, tristhed, gentagende tanker, svære følelser, og opmærksomhed. Der er også gruppeforløb for forældre og børn.

De praktiserende læger udtrykte stor tilfredshed med det nye tilbud og ønsker, det kommer til at fremgå på den kommunale hjemmeside målrettet de praktiserende læger.

# **Punkt 6: Orientering om samarbejde med Center for Almen Medicin**

27.00.00-P20-5-23

## **Baggrund**

Børne- og Familierådgivningen deltager i et ph.d.-projekt ved Center for Almen Medicin.

Formålet med projektet er at udvikle en model for forbedret samarbejde mellem kommune og almen praksis omkring underretninger vedrørende sårbare børn og unge.

## **Sagsfremstilling**

Første skridt i projektet har været at afdække, hvordan underretningerne fra almen praksis håndteres i kommunerne. Dette er sket gennem en spørgeskemaundersøgelse til alle landets kommuner. Viden herom kombineres med interviews med både praktiserende læger og de børne- og ungerådgivere som til dagligt håndterer underretninger. Interviews foretages i tre kommuner; Vesthimmerlands Kommune, Esbjerg Kommune og Frederikshavn Kommune.

På baggrund af den praksisbaserede viden der genereres, kombineret med en teoribaseret tilgang til tværsektorielt samarbejde og implementering, vil der blive udviklet en model for forbedret samarbejde om underretninger mellem almen praksis og kommune. Udviklingen sker i samarbejde med de involverede parter for at sikre modellens anvendelighed og bæredygtighed i begge sektorer og dens levedygtighed i fremtiden.

Modellen skal bestå af få konkrete tiltag, der er realistiske at implementere og anvende i praksis, og vil blive afprøvet og evalueret i de tre deltagende kommuner. Efter evaluering og eventuelt modifikation vil elementerne i den færdige model udarbejdes som et inspirationskatalog, som vil blive gjort tilgængeligt til alle landets kommuner.

## **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

## **Sagen afgøres i**

Kommunalt lægeligt udvalg.

## **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

## **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

## **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Orienteringen blev taget til efterretning.

## **Punkt 7: Orientering vedr. Helpii**

85.02.02-P35-3-21

### **Baggrund**

I denne sag gives en orientering om platformen Helpii, som kommunen har indkøbt.

### **Sagsfremstilling**

Vesthimmerlands Kommune har indkøbt Helpii, som er en platform med onlinekurser udviklet af eksperter. Kurserne indeholder viden, gode råd og øvelser, der kan støtte borgerne i at styrke egen sundhed og forebygge sygdom.

Kurserne kan tilgås via internettet uden login og er derfor lette at bruge og henvise til.

Kommunen har aktuelt adgang til kurserne:

- Efter fødslen
- Faldforebyggelse (Bedre balance, Spis dig til mere energi og styrke, Undgå fald)

Kurserne understøtter Sundhedscentrets eksisterende tilbud, men er samtidig et bredt tilbud til borgere i Vesthimmerlands Kommune, der ønsker at styrke deres egenmestring.

Aktiviteten på platformen monitoreres, og tilbuddet evalueres løbende. Der udarbejdes desuden små postkort med QR-kode, som kan bruges til at henvise borgere til kurserne.

Leder af Træning Alexandra Klinzing deltager under behandling af punktet.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt lægeligt udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Morten Høygård præsenterede Helpii, et digitalt træningsprogram med fokus på balance og faldforebyggelse. Programmet er tilgængeligt online og indeholder moduler om balance, faldforebyggelse og efterfølgende træning. Det er designet til at understøtte hjemmetræning og kan bruges af foreninger til at integrere faldforebyggelse i deres træningstilbud.

Lægerne ønsker, at der bliver linket hertil på den kommunale hjemmeside målrettet de praktiserende læger.

## **Punkt 8: Drøftelse vedr. Grønne recepter**

85.02.02-P35-3-21

### **Baggrund**

Der ønskes en drøftelse vedrørende brugen af grønne recepter.

### **Sagsfremstilling**

Der opleves indimellem usikkerhed omkring håndteringen af borgere, som har behov for en grøn recept, men som er afsluttet i regionalt regi. I nogle tilfælde kan borgere, der har behov for fornyelse af recepten, risikere at falde mellem stolene.

Flere kommuner har etableret samarbejdsaftaler med almen praksis, hvor kliniske diætister efter delegation kan udfylde grøn recept til medicinske ernæringspræparater. Erfaringer fra bl.a. Aarhus Kommune viser, at modellen kan give en mere smidig arbejdsgang og samtidig sikre en høj faglig kvalitet i vurderingen af borgernes ernæringsbehov. Sundhedscentret og kommunens diætister ønsker derfor en drøftelse i KLU af, om en lignende model kan være relevant i Vesthimmerlands Kommune, hvor diætister efter delegation kan udfylde grøn recept til relevante borgere.

Leder af Borger Sundhed Morten Høygaard samt diætist deltager under behandling af punktet.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt lægelig udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- At håndteringen af borgere med behov for grøn recept efter afslutning i regionalt regi drøftes
- At muligheden for delegation til kommunale diætister drøftes.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Det blev aftalt, at der kan indgås en samarbejdsaftale mellem almen praksis og de kliniske diætister ift. grønne recepter og ernæringsprodukter. Den konkrete samarbejdsaftale drøftes ved et kommende møde med praksiskonsulenten.

Der bliver oplevet fra kommunal side, at der sommetider opleves udfordringer omkring sondeernæring. Almen praksis peger i den forbindelse, at sondeernæring er et regionalt ansvar.

## **Punkt 9: Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg**

85.02.02-P35-269-18

### **Baggrund**

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Sagsfremstilling**

Der orienteres om emner af interesse for Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Orientering om FTI**

Berit Peschardt orienterer om FTI (Før tidlig indsats).

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- at orienteringen tages til efterretning.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Punktet vedr. FTI blev ikke behandlet, da det er behandlet på et tidligere møde.

Der blev orienteret om, at Sundhedsråd Limfjorden havde besøgt Vesthimmerlands Kommune den 9. marts, hvor der bl.a. blev drøftet lægedækning og samarbejde med sygehusene.

Vivi Jørgensen er valgt som ny næstformand i KLU.

## **Punkt 10: Eventuelt**

85.02.02-P35-269-18

### **Baggrund**

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Sagsfremstilling**

Der er mulighed for drøftelse af yderligere sager, som ønskes vendt i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Der skal aftales en dato for et møde maj/juni.

### **Lovgrundlag**

Ingen relevant lovgivning.

### **Sagen afgøres i**

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

### **Økonomi**

Udgiftsneutralt.

### **Indstilling**

- at Kommunalt Lægeligt Udvalg drøfter yderligere sager ved behov.

### **Beslutning**

Fraværende: Thilde Ebdrup Kjær

Der blev ved sidste møde aftalt 2. møde i KLU den 16. juni 2026 fra 14-16. Der er dog ikke sendt en mødebooking. Bente tager hånd om at bringe det i orden.