

REFERAT Kommunalt lægeligt udvalg d. 02-12-2025

Mødedato Tirsdag d. 02. december 2025 kl. 14:00

Mødested Mødelokale Thit, Frederik IX's Plads 1, 9640 Farsø

Mødedeltagere Berit Peschardt, Birgit Graversgaard, Mette Rohde, Vivi
Jørgensen, Bente Bach Poulsen, Tine Ørndrup, Connie Bruun
Andersen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Støttestrømper.....	4
Mental træning i naturen.....	5
Styrket faldforebyggelse i Vesthimmerlands Kommune.....	6
Træningstilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer.....	8
Orientering om arbejdet med implementering af Ældreloven.....	10
Orientering om status for arbejdet med sundhedsreformen.....	13
Orientering om lettere behandlingstilbud i Vesthimmerland.....	14
Orientering om samarbejde med Center for Almen Medicin.....	15
Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg den 2. december 2025.....	16
Eventuelt.....	17

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Fast punkt til møde i Kommunal Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Godkendelse af dagsorden.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at dagsorden godkendes.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Fraværende Birgit Graversgaard.

Punkt 2: Støttestrømper

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

Der ønskes en drøftelse af kriterier for bevilling af støttestrømper.

Sagsfremstilling

Kommunen oplever i stigende grad, at borgere henvises fra egen læge med henblik på bevilling af støttestrømper. En del af disse borgere opfylder imidlertid ikke de gældende kriterier, da de har mulighed for at købe støttestrømper i almindelig handel. Denne situation skaber forvirring blandt de borgere, som efter henvisning bliver afvist af kommunen.

På den baggrund ønskes en gennemgang og herefter drøftelse af de nuværende kriterier.

Hanne Ørndrup specialistsygeplejerske deltager under behandling af punktet.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at punktet drøftes.

Beslutning

Specialist sygeplejerske Hanne Ørndrup gennemgik kriterierne for tildeling af støttestrømper og opfordrede til en skærpet opmærksomhed på de borgere, som selv har mulighed for at købe støttestrømper grundet lette og eller forebyggende problematikker. Der er vedhæftet et opdateret bilag med arbejdsgang samt kriterier for tildeling.

Bilag

Kriterier for tildeling af kompressionsstrømper vers 2.docx

Arbejdsgangsbeskrivelse vedr kompressionsstrømper.docx

Punkt 3: Mental træning i naturen

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

Administrationen orienterer om etableringen af et nyt naturbaseret gruppeforløb, *Naturlig Ro*, målrettet borgere med symptomer på stress, let til moderat depression og andre belastningsreaktioner. Forløbet gennemføres i Uhrehøje Plantage med opstart april 2026 og har til formål at styrke borgernes mentale trivsel gennem systematiske aktiviteter i naturen.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune udvider i 2026 de forebyggende og tidlige indsatser på mental sundhedsområdet med et struktureret naturbaseret gruppeforløb. Formålet er at tilbyde et lavtærskeltilbud til borgere over 18 år, som oplever mentale belastninger, men som ikke har behov for behandling i regionalt regi.

Forløbet varer 12 uger og gennemføres én gang ugentligt i Uhrehøje Plantage. Indholdet kombinerer naturens rekreative potentiale med øvelser, refleksion og fællesskabsaktiviteter, som understøtter trivsel, ro, kropslig opmærksomhed og udvikling af nye vaner. Forud for deltagelse gennemføres en individuel afklarende samtale for at sikre, at tilbuddet matcher borgerens behov.

Der optages op til 15 deltagere pr. hold.

Leder af Borger sundhed Morten Høygård deltager i behandling af punktet.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Leder af Borger Sundhed Morten Høygård orienterede om projektet. Orienteringen blev taget til efterretning. Der var en efterfølgende drøftelse af det kommende tilbud og herunder opbakning til at igangsætte. Der var overvejelser om, hvorvidt Kultur- og Sundhedsugen kunne være løftestang ift. at gøre opmærksom på tilbuddet.

Punkt 4: Styrket faldforebyggelse i Vesthimmerlands Kommune

29.09.00-A00-1-25

Baggrund

Kommunalt Lægeligt Udvalg præsenteres med denne sag for forslag til en styrket faldforebyggelse i Vesthimmerlands Kommune set i lyset af, at fald blandt ældre er en af de væsentligste årsager til tab af funktionsevne og behov for hjælp.

Sagsfremstilling

Faldulykker blandt ældre er et alvorligt og stigende sundhedsproblem både menneskeligt, fagligt og økonomisk. Et fald kan få vidtrækkende konsekvenser for den enkelte borger i form af tab af livskvalitet, funktionsevne og selvstændighed. Samtidig medfører fald øget plejebetov, flere hospitalsindlæggelser og omfattende genoptræningsforløb, hvilket samlet set belaster kommunens sundheds- og plejeområde betydeligt.

Fald er den hyppigste ulykkesårsag blandt ældre, og i aldersgruppen 65+ er skader den femtehyppigste dødsårsag med fald som den mest almindelige skadevolder. Omkring en tredjedel af alle over 65 år falder mindst én gang årligt, og mange oplever gentagne fald. På landsplan vurderes mere end 100.000 personer årligt at være involveret i en faldulykke. Selvom de seneste nationale opgørelser stammer fra 2005 peger demografien på, at problemet er vokset i takt med flere ældre og flere borgere med kroniske sygdomme.

I Vesthimmerlands Kommune ses samme tendens. I 2024 blev der registreret omkring 2.400 fald blandt borgere over 65 år, og alene i årets første fem måneder af 2025 er der registreret ca. 1.200 fald. Det understreger, at fald blandt ældre er et komplekst og vedvarende problem, som kræver et styrket, tværfagligt fokus.

Faldulykker skyldes sjældent én enkelt årsag, men er et samspil mellem flere faktorer fx brug af flere typer medicin, kroniske sygdomme, nedsat muskelstyrke, kognitive udfordringer, svækket syn og uhensigtsmæssige boligforhold. Det stiller store krav til medarbejdere, der skal kunne identificere og håndtere både fysiske, medicinske og sociale risikofaktorer. En effektiv indsats kræver derfor en koordineret tilgang med klinisk viden, systematisk observation, træning, medicingennemgang og støtte.

En stor del af faldulykkerne sker blandt borgere, der allerede modtager kommunal støtte, pleje eller træning. Det viser, at potentialet for forebyggelse er størst dér, hvor medarbejderne møder borgerne i hverdagen - i hjemmet, på dagcentre og i botilbud. Fald ses dog også blandt socialt udsatte borgere og borgere med handicap, hvilket understreger behovet for, at faldforebyggelse forankres som en fælles kommunal opgave og ikke alene er et anliggende for ældreområdet.

Erfaringer fra blandt andet Aarhus og Aalborg Kommuner viser, at en målrettet, tværfaglig indsats med en tydelig faglig tovholder kan reducere antallet af fald med op til 30 %. For at styrke indsatsen foreslås det derfor, at der ansættes en faldforebyggelseskonsulent, som i en étårig periode skal:

- Kompetenceudvikle medarbejdere i hjemmepleje, dagcentre og botilbud i opsporing og håndtering af faldrisiko
- Etablere trænings- og undervisningsforløb med fokus på balance, styrke og tryk bevægelse
- Koordinere samarbejdet mellem terapeuter, sygeplejersker, forebyggende medarbejdere og ledere
- Indgå i partnerskaber med civilsamfundet – fx Ældresagen, aktivitetscentre og frivillige fællesskaber for at skabe lokale bevægelsesfællesskaber og udbrede viden
- Opsamle og formidle data, så udvikling og effekt kan følges og dokumenteres

Der vil i indsatsperioden blive fulgt systematisk op på antallet af registrerede fald, medarbejdernes oplevede kompetenceløft og borgernes deltagelse i træningsforløb. Data vil danne grundlag for evaluering og videre planlægning af den forebyggende indsats.

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

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Ingen bemærkninger.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Leder af Borger Sundhed Morten Høygaard orienterede om indsatsen med Styrket faldforebyggelse og orienteringen blev taget til efterretning. Udgangspunktet er at forankre det ifbm. Bevæg dig for livet og derudover lave faldforebyggelseshold på bl.a. aktivitetscentre og øvrige områder i driften, hvor der er medarbejdere, som arbejder med målgruppen.

Punkt 5: Træningstilbud til kvinder med efterfødselskomplikationer

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

I denne sag præsenteres et nyt vederlagsfrit tilbud til kvinder med fødsels- og graviditetsrelaterede gener.

Sagsfremstilling

Vesthimmerlands Kommune har på baggrund af et politisk driftsønske besluttet at etablere et vederlagsfrit fysioterapitilbud til kvinder med fødsels- og graviditetsrelaterede gener.

Formålet er at styrke indsatsen for kvinder, som oplever vedvarende fysiske gener efter graviditet og fødsel, og som har behov for en mere målrettet og specialiseret genoptræning end de almindelige efterfødselstilbud giver mulighed for.

Tilbuddet er nu besluttet, finansieret og klar til implementering i 2026.

Tilbuddet henvender sig til kvinder, der efter en lægefaglig vurdering har behov for fysioterapi som følge af graviditets- og fødselsrelaterede komplikationer.

De typiske problemstillinger er:

- Bækkensmerter
- Rectus diastase (delte mavemuskler)
- Inkontinens
- Gener efter kejsersnit

Behandlingen kan tilbydes tidligst seks måneder efter fødslen, da mange gener heler spontant i de første måneder.

Kvinderne kan tilbydes et individuelt forløb på op til 6 konsultationer og/eller deltagelse i et holdforløb bestående af 10 træningsgange à 75 minutter.

De praktiserende læger har en central rolle i identifikation og henvisning af kvinder, som kan have gavn af tilbuddet.

Kommunen ønsker et tæt og løbende samarbejde med lægerne, herunder:

- Information om tilbuddet til kvinderne
- Fælles forståelse af, hvornår symptomer vurderes som længerevarende gener frem for normale efterfødselssymptomer.
- Mulighed for sparring med kommunens fysioterapeuter ved tvivl om, hvorvidt en borger falder inden for målgruppen.

Alexandra Klinzing leder af genoptræning deltager under behandling af punktet.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Leder af genoptræning Alexandra Klinzing orienterede om tilbuddet. Der var en efterfølgende drøftelse af, hvordan der ønskes etableret kommunikation om borgeren/patienten. Det blev aftalt, at terapeuterne udarbejder status til lægen, der har henvist borgeren/patienten.

Bilag

Bilag - Etablering af kommunalt tilbud til kvinder med fødselsrelaterede gener

Punkt 6: Orientering om arbejdet med implementering af Ældreloven

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

Kommunalt Lægeligt Udvalg orienteres om arbejdet med implementering af Ældreloven.

Sagsfremstilling

Byrådet godkendte den 19. juni forløbsmodellen for helhedspleje i Vesthimmerlands Kommune. Ældreloven har kun været i gang siden 1. juli 2025, og selvom implementeringen er i sin indledende fase gøres status på, hvordan opstarten er forløbet, hvilke erfaringer der tegner sig, og hvor der er behov for særlig opmærksomhed i den kommende periode.

I det følgende gives en status på centrale elementer i den foreløbige implementering i Vesthimmerland.

Visitation og revisitation til nye forløb

Med ældrelovens ikrafttræden skal alle nye, der har nået folkepensionsalderen fra 1. juli 2025 visiteres efter ældrelovens rammer. Derudover skal alle nuværende borgere på 67 år og derover, som allerede modtager hjælp og pleje efter serviceloven, revideres senest den 1. juli 2027.

Der er pr. 1. september 2025 visiteret 77 helhedsplejeforløb, hvoraf langt størstedelen af forløbene er visiteret til forløb 1. Herudover er den strukturerede revisitation igangsat pr. 1. september, hvor det i første omgang vil være borgere der modtager hjælp fra den private leverandør, der revideres. Herefter følger borgere, der er tilknyttet Distrikt Aars.

I forbindelse med revisionen videreføres den tidligere klippekortsordning som en integreret del af helhedsplejen, hvor borgeren i dialog med sit team kan tilpasse hjælpen efter behov og ønsker inden for rammerne af det visiterede helhedsplejeforløb. Dermed er de friheder, som tidligere lå i klippekortsordningen, integreret i helhedsplejen, hvor fleksibilitet, borgerinddragelse og inddragelse af civilsamfundet er en central del af lovens intention.

Kompetenceudvikling

Medarbejdernes kompetenceudvikling er en central forudsætning for at lykkes med ældreloven. Et første skridt er et dokumentationskursus i Fælles Sprog III (FSIII), hvor medarbejderne i hjemmeplejen henover efteråret oplæres i at dokumentere efter den nye praksis.

Formålet er ikke alene at sikre korrekt dokumentation, men også at gøre dokumentationen til et fælles arbejdsredskab i de tværfaglige teams. Det bidrager til øget faglig kvalitet, bedre koordinering og understøtter samtidig ældrelovens intention om at forenkle registrering og frigøre tid til kerneopgaven hos borgerne.

Etablering af teamstruktur

Der er etableret teamstruktur i alle fire distrikter i hjemme- og sygeplejen, så Vesthimmerlands Kommune i alt råder over 11 teams. Hvert team er sammensat på tværs af social- og sundhedshjælpere, social- og sundhedsassistenter samt ufaglærte. Der er til hvert team tilknyttet sygeplejersker fra distriktet, som medarbejderne allerede kender, en-to visitatorer samt en fysio- eller ergoterapeut.

Som led i implementeringen planlægges rengøringsteamet nedlagt. Rengøringsopgaven lægges i stedet ud i de mindre teams som en integreret del af helhedsplejen. Dette sker for at imødekomme kravet i ældreloven om, at hjælpen til borgerne skal leveres i sammenhængende og rummelige pleje- og omsorgsforløb, hvor både personlig pleje, praktiske opgaver og rehabilitering løses i ét samlet forløb.

Derudover er arbejdet med at udvikle en ny fælles mødestruktur i gang. Formålet er at skabe ensartethed på tværs af distrikterne og sikre, at alle teams arbejder ud fra en fælles ramme med fokus på koordinering, faglighed og borgerens mål.

Ny model for rehabilitering

Med ældreloven er rehabiliteringsindsatsen og dele af genoptrænings- og vedligeholdelsesopgaven blevet en integreret del af helhedsplejen. Borgere visiteres ikke længere til særskilte rehabiliteringsforløb efter Servicelovens §83a eller

vedligeholdende træning efter Servicelovens §86. I stedet er rehabilitering fremadrettet en tilgang, der skal gennemsyre opgaveløsningen i borgerens team.

Den nye lovgivning stiller imidlertid krav om øget sammenhæng og koordinering mellem indsatserne særligt i forhold til samspillet med hjemmeplejen. Det understreger behovet for en tættere integration mellem terapeuterne og det tværfaglige helhedsplejeteam. På den baggrund er alle terapeut- og træningsressourcer pr. 1. september 2025 blevet samlet i én organisatorisk enhed i Genoptræningsafdelingen for at sikre en mere helhedsorienteret, koordineret og effektiv indsats over for borgerne.

Næste skridt er udviklingen og beskrivelsen af en fremtidig rehabiliteringsmodel, der skitserer hvordan Vesthimmerland organiserer, tilrettelægger og følger op på rehabiliteringsindsatsen for borgerne. Desuden skal der udvikles en systematik til at følge op på effekten af indsatsen.

Udvikling og tilpasning af styringsredskaber

Der er igangsat et arbejde med at udvikle og tilpasse de styringsredskaber, der skal understøtte implementeringen af ældreloven. Et centralt element er etableringen af et styringscockpit, der samler nøgletal om blandt andet fordeling af borgere på forløb, gennemsnitstider, økonomisk balance og lignende. Styringscockpittet skal fungere som et fælles ledelses- og læringsredskab. Formålet med styringsredskaberne er at skabe gennemsigtighed, sikre rettidig opfølgning og understøtte en dataunderstøttet dialog i organisationen. Dermed bliver styringscockpittet et vigtigt fundament for at kunne styre både økonomi, kvalitet og kontinuitet i helhedsplejen.

Næste skridt er at arbejde med en udvikling af en ny planlægningsmodel, som skal sikre en effektiv ressourceanvendelse. Modellen skal fremadrettet give bedre mulighed for at understøtte en mere ensartet praksis i driften, give bedre mulighed for at følge bemandingsbalance og kapacitetsudnyttelse i de enkelte teams samt bidrage til at skabe de mest effektive ruteplaner.

Forberedelserne ses samtidig som et første skridt mod at kunne anvende AI-baseret planlægning i fremtiden, hvor kunstig intelligens kan understøtte optimering af ruteplanlægning.

Næste skridt

Implementeringen af ældreloven er fortsat i sin opstartsfasen, og der er allerede skabt nogle resultater i form af visitation til nye helhedsplejeforløb, igangsat revisitation og kompetenceudvikling af medarbejdere, etablering af teams og udvikling af fælles mødestrukturer. Samtidig er der sat gang i væsentlige udviklingsspor omkring rehabilitering og styringsredskaber, som skal bære implementeringen videre.

Det er dog også klart, at implementeringen fortsat kræver ledelsesmæssig opmærksomhed og prioritering, særligt i forhold til at fastholde fremdrift, sikre ensartethed på tværs af distrikterne og skabe en kultur, hvor helhedsplejen bliver den naturlige tilgang. Derudover kræver det en særlig opmærksomhed, hvordan implementeringen af den nye funktionsevne-model slår igennem på økonomistyringen, så eventuelle skævheder kan identificeres og korrigeres for at sikre økonomisk balance.

De næste måneder bliver derfor afgørende for at konsolidere erfaringerne, justere der hvor det er nødvendigt og sikre, at både medarbejdere, ledelse og samarbejdspartnere er klædt på til at lykkes med at realisere intentionerne i ældreloven.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 7: Orientering om status for arbejdet med sundhedsreformen

85.02.02-P35-3-21

Baggrund

Kommunalt Lægeligt Udvalg orienteres med denne sag om status for arbejdet med sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Den 15. november 2024 blev der indgået en aftale om en Sundhedsreform mellem regeringen, Danmarksdemokraterne, SF, Det Konservative Folkeparti og Radikale Venstre. Siden indgåelsen af aftalen er der nationalt, i det nordjyske tværsektorielle samarbejde og i Vesthimmerlands Kommune, arbejdet med at forberede implementeringen af reformen.

Efter aftale med Sundhedsudvalget den 2. april 2025 har dette punkt til formål løbende af holde Sundhedsudvalget orienteret om processen og arbejdet med sundhedsreformen. Af hensyn til den dynamiske proces og arbejdsgange, udformes sagsfremstillingen i denne form.

Tværsektorielle workshops

Vesthimmerlands Kommune har i efteråret deltaget i to tværsektorielle workshops om de opgaver, der overgår til regionerne:

- den 1. september 2025 vedrørende akutsygepleje og regionale sundheds- og omsorgspladser
- den 9. oktober vedrørende patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering.

Begge workshops havde til formål at skabe et fælles fagligt afsæt for den fremtidige opgaveløsning, herunder at belyse nuværende borgerforløb, afklare snitflader og drøfte mulige udviklingsretninger. Opsamlingerne fra begge workshops vil blive anvendt aktivt i de kommende drøftelser mellem region og kommune.

Som et led i procesplanen for opgaveflytning er der gennemført dialogmøder mellem regionen og de nordjyske kommuner med henblik på en indledende drøftelse af driftsscenarioer og mulighedsrum inden for de fire områder, som regionen pr. 1. januar 2027 overtager myndighedsansvaret for. Vesthimmerlands Kommunes administration har deltaget på møde med regionen den 6. oktober og 19. november 2025.

Forud for det seneste dialogmøde har kommunen udfyldt den skabelon, som Region Nordjylland har udsendt til alle kommuner i sundhedsrådet. Skabelonen lægger op til, at kommunerne beskriver kommunens egne rammebetingelser for opgaveløsningen, herunder kapacitet og lokale forhold.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Punkt 8: 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

Punktet flyttes til kommende møde.

Punkt 9: 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.

Projektleder Sarah Melgaard deltager på klyngemøde i november i forhold til information til almen praksis i kommunen.

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt lægeligt udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at orienteringen tages til efterretning.

Beslutning

Punktet flyttes til kommende møde.

Punkt 10: Meddelelser til Kommunalt Lægeligt Udvalg den 2. december 2025

85.02.02-P35-269-18

Baggrund

Fast punkt på møde i Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Sagsfremstilling

Der orienteres om emner for Kommunal Lægeligt Udvalg.

Annoncering af 0-kapaciteter

Region Nordjylland har offentliggjort annonceringen af to 0-kapaciteter i Vesthimmerlands Kommune. Kapaciteterne er placeret i henholdsvis lægedækningsområde Farsø og lægedækningsområde Aars.

Annonceringen udspringer af beslutningen i Sundhedssamarbejdsudvalget den 29. oktober 2025, hvor det blev godkendt, at der skulle tilføres én 0-kapacitet i hvert af de to nævnte lægedækningsområder.

Der var ansøgningsfrist den 27. november 2025, og Region Nordjylland forventer at afslutte ansøgningsprocessen medio december 2025. Regionen vil efterfølgende orientere kommunen om resultatet af annoncering og tildeling.

Som en del af annonceringen oplyses det, at Region Nordjylland kan yde økonomisk støtte i forbindelse med etablering af praksis.

Annonceringsmateriale og yderligere information er tilgængeligt på regionens hjemmeside under ”Annoncering på almen praksisområdet”.

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

Orienteringen blev taget til efterretning.

Berit Peschardt var fraværende. Derfor udskydes orientering om FTI til kommende møde.

Punkt 11: 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.

- Opfølgning på forespørgsel på praksiskonsulent stilling.
- Ny møderække og læger i KLU 2026:
 - Tina Ørndrup fortsætter, Connie er på valg.
 - Det aftales, at dagsorden fremadrettet udsendes 14 dage før KLU mødet.
 - Det første KLU møde i 2026 holdes tirsdag d. 17. marts kl. 14-16. (dagsorden udsendes 3 uger før ved det første møde)
 - Andet møde holdes 25. august og tredje møde 1. december

Lovgrundlag

Ingen relevant lovgivning.

Sagen afgøres i

Kommunalt Lægeligt Udvalg.

Økonomi

Udgiftsneutralt.

Indstilling

- at Kommunalt Lægeligt Udvalg drøfter yderligere sager ved behov.

Beslutning

Punktet blev drøftet.