

Referat

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Mødet den 17. september 2026, kl. 15.00 - 17.00

Klima, Kultur og Sundhed, Danmarksgade 17, mødelokale 1, 2. sal





Indholdsfortegnelse

Åben

1.	Godkendelse af dagsorden.	4
2.	Præsentation af ny praksiskonsulent	5
3.	Orientering om osteoporosetilbud	8
4.	Orientering om ændringer på beskæftigelsesområdet som følge af beskæftigelsesreformen pr. 1. juli 2026	18
5.	Orientering om status på Sundhedsreformen	34
6.	Nyt fra almen praksis	38
7.	Bruttoliste med forslag til punkter på de kommende møder	39
8.	Eventuelt	42
9.	Næste møde	43



Referat

Tid	Mødet den 17. september 2026, kl. 15.00 - 17.00
Sted	Klima, Kultur og Sundhed, Danmarksgade 17, mødelokale 1, 2. sal
Fraværende	Helen Kæstel, Charlotte Houmøller Sprøgel, Chris Anker Olsen
Til stede	Ali Soltani Sarvestani, Nitnoi Albertsen Winsløw, Hanna Dal, Jesper Carlsen, Henrik Ravn, Nina Høvring Lassen, Torben Krogh Kjeldgaard, TinaMaria Larsen, Camilla Uldahl Brøndum, Martin Fjerbæk
Øvrige deltagere	Eva Schrøder, Afdelingsleder i Aalborg Sundhedscenter deltager under punkt 3., Kristine Dalsgaard Jacobsen, Centerchef i Sygedagpengehuset deltager under punkt 4
Øvrige oplysninger	



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 1.

Godkendelse af dagsorden.

Beslutning:

Godkendt.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 2.

Præsentation af ny praksiskonsulent

2026-062347

Præsentation af ny praksiskonsulent

Bilag:

- Sagsbeskrivelse - Præsentation af ny praksiskonsulent

Beslutning:

Nitnoi Albertsen Winsløw blev budt velkommen som ny praksiskonsulent.

Sagsbeskrivelse

Nitnoi Albertsen Winsløw er ansat som praksiskonsulent i Aalborg Kommune. Nitnoi er praktiserende læge i Lægeklinikken i Sulsted og har gennem flere år repræsenteret PLO-K i KLU.

På mødet vil samarbejdet mellem praksiskonsulenten og Aalborg Kommune blive præsenteret, herunder de aftalte arbejdsgange og opgaveområder.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 3.

Orientering om osteoporosetilbud

2026-062347

Orientering om osteoporosetilbud

Bilag:

- Sagsbeskrivelse - Orientering om osteoporosetilbud
- Oplæg om osteoporosetilbuddet

Beslutning:

Eva Schrøder orienterede om osteoporosetilbuddet og oplægget er vedlagt til referatet.

Der er etableret et samlet osteoporosetilbud på Aalborg Sundhedscenter under Sundhedslovens §119 stk. 3. Dette sker for at kunne leve op til en ny revideret Sundhedsaftale på området, herunder for at kunne imødekomme den forventede øgede efterspørgsel grundet indførelse af screening i almen praksis og Hospital.

Opstart på osteoporosetilbuddet forudsætter en lægehenviisning.

Tilbuddet er kommet godt i gang, og borgerne er generelt motiverede for at deltage.

Alle borgere tilbydes først en afklarende samtale. Borgere, der efter samtalen vurderes ikke at være klar til tilbuddet på grund af manglende motivation eller sundhedskompetencer, henvises til Senior og Rehabilitering med henblik på støtte efter serviceloven eller ældreloven.

Aalborg Sundhedscenter arbejder på, at tilbuddet eller dele af tilbuddet kan rykkes ud i lokalområder fx i Storvorde og Gandrup eller via mobilrehabilitering.

Sagsbeskrivelse

Aalborg Kommunes osteoporosetilbud er overflytte fra Senior Rehabilitering til Aalborg Sundhedscenter med opstart pr. 1. august 2026.

Tilbuddet indeholder undervisning, vejledning og træning med fokus på øget mestring af hverdagsliv med osteoporose. Tilbuddet kan være et individuelt forløb eller 6-ugers hold forløb (med mulighed for forlængelse) med fokus på sygdomsmestring, fysisk aktivitet og ernæring. Tilbuddet suppleres med digital undervisning via Osteoporoseforeningen.

På mødet vil Eva Schrøder, afdelingschef i Aalborg Sundhedscenter, fortælle mere om osteoporosetilbuddet.

Osteoporose



Patientrettet forebyggelse § 119 stk 3 samles

Opgaven flyttes fra S&R til KKS

1. August 2026

Forløbet Aalborg Sundhedscenter

Afklarende samtale: Video, telefon eller
fremmøde

Fokus:
Hverdagsaktivitet/funktionsniveau
Sundhedskompetencer

Forløb - Differentiering

1. Hverdagsaktive med stort behov for støtte/holdforløb

- 12 deltagere
- Træning: x 2/uge i 6 uger
- Undervisning: x 5

2. Hverdags- og træningsaktive med moderat behov for støtte/holdforløb

- 14 deltagere
- Træning: x 1/uge i 6 uger
- Undervisning: x 5

3. Træningsaktive

- 2 workshops á 2 timer

4. Individuel vejledning

[Osteoporoseforeningen -
Osteoporose.dk](#)

App: "Mine Knogler"

Indhold

Patientuddannelse:

- ❖ Sygdomsmestring
- ❖ Ernæringsindsats
- ❖ Fysisk træning
- ❖ Nikotinafvænning
- ❖ Forebyggende samtale om alkohol

Træningsindhold:

- ❖ Konditionstræning
- ❖ Styrketræning
- ❖ Balancetræning
- ❖ Ergonomi
- ❖ Udetræning
- ❖ Elastik træning/hjemmetræningsprogram

Vedligehold af kompetencer, bevægelse og motionsvaner – efter forløbet

Status 15. september

September opstart holdtilbud 1 + 2

Oktober opstart workshop

Prioritet – træning x 1/uge

Selvhenvendelse afblæst

Henvisninger

Antal henvendelser pr. dags dato 2026		119	Antal henvende
Tabel 1: Hvor kommer borgerne fra?			
		2025	2026
Henvendelse fra	Henvendelser 2025		Henvendelser 2026
Borger			31
Egen læge/vagtlæge			27
Sagsbehandler, anden forvaltning			60
Træning			1
Sum:			119
Måned navn	Henvendelser 2024	Henvendelser 2025	Henvendelser 2026
Juli			64
August			44
September			11
Sum:			119

Kommune	Antal borgere med osteoporose**	Estimat Ny diagnosticerede borgere med osteoporose*	Henvisning til kommunal rehabilitering i 2023	Antal henviste 2023 i relation til antallet af ny-diagnosticerede
Brønderslev	1.725	150	75	50%
Frederikshavn	2.850	242	80	33%
Hjørring	3.025	263	121	46%
Jammerbugt	1.675	158	57	36%
Læsø	100	7	_***	_***
Mariagerfjord	1.925	172	67	39%
Morsø	825	82	_****	_****
Rebild	1.150	127	52	41%
Thisted	1.950	178	38	21%
Vesthimmerland	1.675	150	31	21%
Aalborg	8.700	916	140	15%
I alt	25.600	2,445*	661	-



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 4.

Orientering om ændringer på beskæftigelsesområdet som følge af beskæftigelsesreformen pr. 1. juli 2026

2026-060007

Bilag:

- Sagsbeskrivelse - Orientering om ændringer på beskæftigelsesområdet som følge af beskæftigelsesreformen
- Oplæg om ændringer på beskæftigelsesområdet som følge af beskæftigelsesreformen pr. 1. juli 2026

Beslutning:

Kristine Dalsgaard Jacobsen orienterede om ændringerne på beskæftigelsesområdet og oplægget er vedlagt til referatet.

Oplægget havde primært fokus på ændringerne på sygedagpengeområdet, afskaffelsen af rehabiliteringsteams samt samarbejdet med Klinisk Funktion.

Da ikke al lovgivning og de tilhørende vejledninger er på plads endnu, er der fortsat en række uklarheder, blandt andet om anvendelsen af attester.

SAGSBESKRIVELSE - ORIENTERING
OM ÆNDRINGER PÅ
BESKÆFTIGELSESSOMRÅDET SOM
FØLGE AF
BESKÆFTIGELSESREFORMEN

Sagsbeskrivelse

Beskæftigelsesreformen er vedtaget med virkning fra juli 2026, hvilket medfører ændringer på behandling af sygedagpengesager, ligesom de kommunale rehabiliteringsteams er nedlagt. På mødet gives en orientering om relevante ændringer der kan have betydning for det lægefaglige samarbejde, herunder særligt nye regler om opfølgning på sygedagpengeområdet, samt orientering om ny samarbejdsaftale med regionens Kliniske Funktion ift sundhedsfaglig rådgivning i sager der skal behandles ift jobafklaring, fleksjob og førtidspension.

Centerchef i Sygedagpengehuset, Kristine Dalsgaard Jacobsen, præsenterer punktet.

Aalborg Kommune

Kristine Dalsgaard Jacobsen, Centerchef
Sygedagpengehuset

Beskæftigelsesreform – fokus på sygedagpengeområdet og samarbejdet med Klinisk Funktion

Oplæg KLU, september 2026



Ny lov pr. juli 2026 – baggrund og formål



Mål for reformen

Reformen sigter mod mere frisættelse, forenkling og faglighed i den kommunale beskæftigelsesindsats.

Individuel og fagligt funderet tilgang

Opfølgning på sygemeldte bliver mere individuel med større ansvar for borger og arbejdsgiver i samarbejde.

Kommunal opfølgning

Kommunal opfølgning i fht. fastholdelsesindsats kan undværes hvis raskmelding forventes indenfor 26 uger for sygemeldte i beskæftigelse. Dog fortsat dokumentationsansvar i fht. ret til sygedagpenge.

Videreudvikling af praksis

Jobcenter Aalborg bruger reformen til at prioritere effektiv ressourceanvendelse med tæt opfølgning i komplekse sygedagpengesager og minimering af opfølgning i enkle sager. Herudover fortsat medvirke til at reducere sygefravær gennem aktiv arbejdsgiverkontakt, samt generelt fokus på jobrettede indsatser.

Reformen i overskrifter

1.2.26

- Ressourceforløb og revalidering ophæves
 - Igangværende forløb fortsætter, men ingen mulighed for nytilkendelser
 - Længerevarende opkvalificering skal fremover ske via den generelle beskæftigelsesindsats/uddannelsessystemet

1.7.2026

- Sygemeldte fra beskæftigelse flyttes i vidt omfang ud af beskæftigelsesindsatsen
- Forenkling og reduktion af kontaktforsløb bredt set - også i alle sygedagpengesager
- Udvidet mulighed for digital opfølgning for alle sygedagpengemodtagere
- Rehabiliteringsteams nedlægges – erstattes af sundhedsfaglig rådgivning fra Klinisk Funktion
- Tilpasning af forlængelsesregler, sanktionsregler mv.

1.1.2027

- Afskaffelse af jobafklaringsforløb
 - Indførelse af ny lavere sygedagpengesats

Sygemeldte fra beskæftigelse

Ny hovedregel:

Kommunen skal som udgangspunkt **ikke** følge op med beskæftigelsesrettet indsats over for sygemeldte i ansættelse, hvis de forventes raskmeldt senest inden udgangen af 26. uge fra første fraværsdag.

Kommunen skal fortsat:

- vurdere uarbejdsdygtighed efter § 7 (ret til sygedagpenge)
- administrere ydelsen (uafhængigt af, om der gennemføres opfølgningsamtaler)



Formål med ordningen

Ordningen skal skabe plads til kortvarige sygeforløb, uden unødigt kommunal indblanding ved god arbejdspladsdialog.

Kommunens målrettede indsats

Kommunen fokuserer opfølgning på sager med reelt behov for støtte, koordinering eller kontrol. Prioritering af ressourcerne.

Vigtige opmærksomhedspunkter

Fravalg kræver aktiv faglig stillingtagen, tilpas dokumentation og løbende information om rettigheder til borger og arbejdsgiver.



Overordnede ændringer i opfølgningsindsatsen

Reducerede proceskrav

Antallet af obligatoriske opfølgningssamtaler reduceres fra fire til én obligatorisk samtale inden udgangen af 8. uge. Sygemeldte og arbejdsgivere kan fravælge kommunal opfølgning, hvis raskmelding forventes inden for 26 uger, og hvis der ikke vurderes behov for kommunal fastholdelsesindsats.



Faglig frihed og vurdering

Rådgivere tilpasser opfølgningsinterval og form efter bl.a. borgerens helbred, forsørgelseshistorik, arbejdsmarkedsperspektiv samt risikoprofil i fht. indsatsbehov og støttebehov.

Borgerens ret og ansvar

Borgeren kan altid anmode om samtale, og både borger og arbejdsgiver tager større ansvar for sygeforløbet.

Kommunens ændrede rolle

Kommunen går fra processtyring til faglig vurdering med større ansvar for indsatsprioritering i hver enkelt sag. Det øgede faglige råderum kræver prioritering, systematik og dokumentation for at sikre retssikkerhed og kvalitet.

Hvornår kan og skal kommunen gribe ind?



Kommunens indgriben ved risiko

Kommunen griber ind ved risiko for bl.a. længerevarende sygeforløb eller tab af job og/eller forsørgelse. Faglig vurdering er styrende.

Kompleksitet og usikkerhed i sager

Komplekse sager, usikker uarbejdsdygtighed og behov for sygedagpengeevaluering udløser kommunal opfølgningsindsats.

Borgerens ønsker og uenighed

Kommunen involveres også, hvis borger ønsker opfølgning eller ved uenighed mellem borger og arbejdsgiver.

Kortvarig sygemelding (under 8 uger) eller usikkerhed om uarbejdsdygtighed ved sygemelding

Følges op i indgangen med kontakt og faglig vurdering.

Sygemelding under 26 uger med ønske om opfølgning

Ved “kortvarig” sygemelding med ønske om opfølgning foretages tidlig kontakt til arbejdsgiver og opfølgning tilpasses efter behov med baggrund i faglig vurdering.

Sygemelding under 26 uger uden ønske om opfølgning

Ved “kortvarig” sygemelding uden ønske om opfølgning foretages tidlig kontakt til arbejdsgiver for afklaring om enighed mellem den sygemeldte og arbejdsgiver. Desuden for faglig vurdering af behov for videre kontakt til borger og sikring af dokumentation for sygedagpenge.

Langvarig eller ukendt sygemelding

Ved længerevarende eller ukendt sygemeldingsperiode foretages tidlig kontakt til arbejdsgiver, hvorefter opfølgning og indsats tilpasses efter behov med baggrund i faglig vurdering.



Indhentning af helbredsoplysninger

Ingen væsentlige ændringer i praksis

- Hvis der indhentes lægelige oplysninger til brug for **1. opfølgning**, skal det nu ske via **LÆ285**. Herudover er det kommunen, der vurderer og beslutter valg af attesttype.
- Indhentning af lægelige oplysninger beror altid på en **konkret faglig vurdering af behovet**. Uarbejdsdygtigheden skal være tilstrækkeligt dokumenteret.

Som udgangspunkt:

- **Sygemelding under 8 uger**
 - Som udgangspunkt ikke behov for lægelige oplysninger. Vurderingen afhænger dog af oplysningerne i oplysningsskemaet, herunder årsagen til sygemeldingen.
- **Sygemelding under 26 uger uden opfølgningsindsats**
 - Behovet for lægelige oplysninger afhænger af lidelsens karakter, den forventede sygemeldingsvarighed samt oplysninger fra borger og arbejdsgiver om jobfunktion og plan
- **Forventet sygemelding over 26 uger**
 - Lægelige oplysninger indhentes så tidligt som muligt i forløbet - før eller umiddelbart efter 1. samtale - med henblik på vurdering af uarbejdsdygtighed og planlægning af indsatsen.

Afskaffelse af rehabiliteringsteamet

Rehabiliteringsteamet er afskaffet fra 1.7.2026.

Betyder:

- Jobcentret vurderer nu selvstændigt arbejdsevnen og træffer indstilling om jobafklaring, fleksjob eller førtidspension.
- Kommunen skal fortsat inddrage sundhedsfaglig ekspertise før tilkendelse af fleksjob eller førtidspension – fra Klinisk Funktion
- Nogle borgere vil blive indkaldt til møde med speciallæge fra Klinisk Funktion som led i rådgivningen.
- Klinisk Funktion afgiver en samlet sundhedsfaglig udtalelse om helbredets betydning for mulighederne for arbejde eller uddannelse.
- Den sundhedsfaglige rådgivning indgår som én del af det samlede grundlag for kommunens afgørelse.

OBS - Hvis sundhedsfaglig rådgivning indeholder anbefaling af henvendelse til praktiserende læge for stillingtagen til yderligere undersøgelser, skal den praktiserende læge orienteres om baggrunden for anbefalingen. Sker via rådgiver.

På vej: Afskaffelse af jobafklaringsforløb

Jobafklaringsforløb afskaffes fra 1.1.2027 (ikke vedtaget endnu)

Betyder:

- Syge borgere, som i dag overgår til jobafklaringsforløb med ressourceforløbsydelse, skal fremover blive i sygedagpengesystemet på en reduceret sats (75 % af hidtidig sygedagpengesats).
- Personer, der gensygemeldes og opfylder beskæftigelseskravet, men som har modtaget sygedagpenge i mere end 22 uger inden for de sidste 9 måneder, vil blive indplaceret på den lave sats fra første dag på sygedagpenge

Øvrige ændringer:

- **Ændringer af forlængelsesregler**
 - Primært en sproglig tilpasning som følge af afskaffelse af ressourceforløb, revalidering og rehabiliteringsteams.
- **Ændring i sanktionssystemet**, som led i en mere værdig sagsbehandling

Spørgsmål?





Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 5.

Orientering om status på Sundhedsreformen

2026-060181

Status på sundhedsreformen

Bilag:

- Sagsbeskrivelse - Orientering om status på Sundhedsreformen

Beslutning:

Akutsygeplejen:

- Der skal ansættes 16 medarbejdere til Akutsygeplejen, som starter op den 1. januar 2027.
- Der kommer en central visitation i regionen. Men henvisningsproceduren er uklaret.

Sundheds- og omsorgspladser:

- De midlertidige pladser i Gug og Akuttilbuddet flyttes til Sygehus syd. De midlertidige pladser på Anneshave fastholdes.
- I Aalborg Kommune vil der fortsat være 8 aflastningspladser og 20 pladser til borgere med demens.
- Kvalitetsstandarterne er ikke udarbejdet endnu.

Patientrettet forebyggelse:

- Patientrettet forebyggelse fortsætter som hidtidigt og med samme henvisningsprocedure
- Kvalitetsstandarterne er ikke udarbejdet endnu

Specialiserede rehabilitering:

- Taleinstituttet og Hjerneskadecenter skal levere 9 hjemmeforløb årligt.
- Den horisontale samarbejdsaftale gælder ikke børn og PPR's tilbud overgår til børneafdelingen. Det drejer sig om ca. 3-4 børn om året.

Folkesundhedsloven:

- Afventer fortsat lovgivningen som forventes af træde i kraft d. 1. juli 2027.
- Fokus på de store områder (rygning, alkohol, kost, fysisk aktivitet og mental sundhed), strukturel forebyggelse, samarbejde på tværs af kommunale politikområder og inddragelse af civilsamfund
- Der er igangsat et arbejde at udarbejde datapakker og dataunderstøttelse til kommuner samt nye og opdaterede sundhedsfremme- og forebyggelses anbefalinger til kommunerne.

Almen praksis:

- Afventer den nye overenskomst
- Arbejde på at komme ind i de forskellige udvalg i forhold til Sundhedsrådene.

Sagbeskrivelse

Pr. 1. januar 2027 overgår myndigheds- og finansieringsansvaret for fire sundhedsopgaver fra kommunerne til regionerne: patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering, sundheds- og omsorgspladser samt akutsygepleje. Sundhedsreformen åbner imidlertid op for, at der fortsat kan være kommunal drift af disse opgaver. Aalborg Kommune giver en opdateret status på de forventede driftsscenarier fra den 01.01.2027 er:

Patientrettet forebyggelse

Indsatsen skal styrke egenomsorg og livskvalitet for borgere med kronisk sygdom og forebygge forværring og indlæggelser gennem lettilgængelige forløb tæt på borgerens hverdagsliv. Der forventes fortsat kommunal drift via en horisontal samarbejdsaftale mellem Region Nordjylland og Aalborg Kommune, som skal være indgået senest 1. april 2026.

Rehabilitering på specialiseret niveau

Den specialiserede rehabilitering omfatter den mest specialiserede del af den avancerede genoptræning. Målgruppen er primært borgere med komplekse og omfattende behov, herunder ofte erhvervet hjerneskade. Regionen forventes at overtage driften fra 1. januar 2027, med fortsat tæt tværsektorielt samarbejde for at sikre sammenhængende forløb og gode overgange til eget hjem.

Sundheds- og omsorgspladser

Sundheds- og omsorgspladser er et nyt tilbud efter Sundhedsloven, som i indhold adskiller sig fra de nuværende kommunale midlertidige pladser. De skal tilbyde et tidsafgrænset, døgndækket sundhedsfagligt tilbud til borgere, som ikke har behov for indlæggelse, men heller ikke kan være i eget hjem. Region Nordjylland og Aalborg Kommune arbejder med en hybridmodel, hvor sundheds- og omsorgspladserne driftes af Aalborg Universitetshospital, mens organiseringen koordineres tæt med den kommunale akutsygepleje for at sikre sammenhæng og forebygge (gen)indlæggelser.

Akutsygepleje

Akutsygeplejen skal sikre et robust, døgndækket akuttilbud tæt på borgeren og forebygge unødige indlæggelser. I Sundhedsråd Limfjordens område forventes en hybridmodel, hvor akutsygeplejen driftes kommunalt på baggrund af en horisontal samarbejdsaftale med Region Nordjylland og sammentænkes med sundheds- og omsorgspladserne. Målet er en tæt kobling mellem opgaverne og en styrket, sammenhængende (sub)akutindsats til gavn for borgerne.

Folkesundhedsloven

Folkesundhedsloven forventes at træde i kraft den 1. juli 2027. Med loven etableres et selvstændigt kommunalt myndighedsområde, som skal styrke kommunernes arbejde med sundhedsfremme og forebyggelse samt understøtte en mere systematisk, databaseret og tværgående indsats for at forbedre folkesundheden og mindske ulighed i sundhed. Folkesundhedsloven retter sig mod en lang række kommunale kerneopgaver og omfatter indsatser på tværs af blandt andet børn og unge, beskæftigelse, ældreområdet, socialområdet, kultur- og fritidsområdet samt by- og planområdet.

Øvrige

Derudover giver Aalborg Kommune en status på arbejdet med **Nærsundhedsplaner** samt **Den Kommunale Investeringsmotor** for Sundhedsråd Limfjorden.

Endelig ønskes en orientering om status på **Sundhedsreformen fra Almen Praksis** perspektiv.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 6.

Nyt fra almen praksis

2026-050079

Beslutning:

Almen praksis orienterede om udfordringer med levering af blodtryksmålinger og blodsuktermålinger fra den kommunale hjemmepleje til almen praksis, hvor der er behov for en mere ensartet indsats. Det blev aftalt, at Martin Fjerbæk sender en beskrivelse af problemstillingen til Henrik Ravn, som vil følge op på det.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 7.

Bruttoliste med forslag til punkter på de kommende møder

2026-050079

Bruttoliste med forslag til punkter på de kommende møder.

Bilag:

- Sagsbeskrivelse - Bruttoliste med forslag til punkter på de kommende møder

Beslutning:

Følgende emner blev tilføjet til bruttolisten:

- *Specialiserede rehabilitering på Taleinstituttet og Hjerneskadecenter*
- *Ny lovgivning på PPR-området*

Sagsbeskrivelse

I den følgende tabel fremgår en bruttoliste med forslag til punkter på de kommende møder i KLU.

Punkt	Formål
Oplæg om sikkerhedskonsulenternes opgaver og arbejde	Give en introduktion til sikkerhedskonsulenternes opgaver og arbejde vedr. æresrelaterede konflikter og negativ social kontrol
Oplæg om forskningsprojekt om rusmidler	Give en introduktion til et forskningsprojekt om rusmidler og deres resultater.
Skærpet fokus på patienter med akutte psykiske symptomer	Give en orientering om den psykiatrisk akutte telefon i AMK-vagtcentralen, som blev etableret d. 1. december 2025 og hvordan arbejdsgangen er i forbindelse med anvendelsen af akuttelefonen.
Orientering om ambulant specialiseret rehabilitering	Formålet er at drøfte, hvordan region, kommune og almen praksis sammen kan understøtte sammenhængende forløb og livskvalitet for borgerne.
Aalborg Kommune orienterer om den nye organisering af ambulant specialiseret rehabilitering, hvor vi har indgået en horisontal samarbejdsaftale med Region Nordjylland.	Oplægget sætter fokus på sam-arbejdet omkring borgere med erhvervet hjerneskade og andre kom-plekse neurologiske rehabiliteringsbehov, hvor almen praksis ofte spiller en vigtig rolle under og efter rehabiliteringsforløbet.
Orientering om status for udbredelsen af dosispakket medicin og Smila medicinrobot	Give en status for udbredelsen af dosispakket medicin og Smila medicinrobot i Aalborg Kommune.
Udskrivning fra psykiatri/sygehus til eget hjem/hjemløshed eller forsorgshjem	Drøftelse af hvad sker der omkring den praktiserende læge, når en meget udsat borger udskrives, og hvordan kan almen praksis, kommune og hospital understøtte, at borgeren ikke hurtigt falder ud af behandlingen eller genindlægges?
Sundhedsproblemer som barriere for at fastholde egen bolig.	Drøftelse af hvordan læger og kommune tidligere opdager borgere, hvor ubehandlet psykisk eller fysisk sygdom risikerer at vælte et ellers godt Housing First-forløb.
Orientering henvisninger af borgere fra almen praksis til sundhedstilbud i Klima, Kultur og Sundhed	Formålet med punktet er at orientere om, hvor mange borgere almen praksis henviser til sundhedstilbud på Aalborg Sundhedscenter, Center for Sundhedsfremme og Center for Mental Sundhed.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 8.

Eventuelt

Beslutning:

Intet.



Mødet den 17.09.2026

Kommunalt Lægeligt Udvalg

Åben

Punkt 9.

Næste møde

Næste møde afholdes torsdag d. 3. december kl. 15.00-17.00.

Beslutning:

Intet.