

REFERAT Forretningsudvalget 2026-2029 d. 13-04-2026

Mødedato Mandag d. 13. april 2026 kl. 13:00

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Cecilie Liv Hansen, Peter Kofod, O, Søren Rasmussen, O, Kim Lund, Æ, Joachim Hoffmann, C, Melissa Gilroy, B, Mette Bossen Linnet, V, Pernelle Jensen, V, Mette With Hagensen, A, Jette Damsø Henriksen, A, Kim Johansen, A (Fravær), Annette Blynel, F, Susanne Stenstrop Thorsen, F, Martin Schmidt Konradsen, Ø

Indholdsfortegnelse

| | |
|---|----|
| Godkendelse af dagsorden..... | 3 |
| Behandling af Årsrapport 2025 - ledelses- og regnskabsberetning..... | 4 |
| Godkendelse af anlægsregnskaber for større afsluttede projekter i 2025..... | 6 |
| Godkendelse af genbevillinger fra 2025 til 2026 inkl. ajourføring af allerede meddelte anlægsbevill | 7 |
| Godkendelse af budgettilpasning på sundhedsområdet - april 2026..... | 10 |
| Godkendelse af medicotekniske anskaffelser 2026..... | 12 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til 'Strategi for sundhedssektorerhvervede infel | 15 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 vedr. sociale investeringer..... | 17 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til børn og unge som pårørende..... | 20 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til kampagne om mammografiscreening..... | 24 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til forebyggelse og håndtering af høje følelsesn | 26 |
| Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen for 2026 til pulje for forskning i kvindesygdomme.... | 29 |
| Godkendelse af projektbeskrivelse for videreudvikling og udbredelse af Peer-mentor indsatsen..... | 31 |
| Opfølgning på regional indsats for at nedbringe forbruget af opioider i Region Syddanmark..... | 34 |
| Godkendelse af forslag til input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og | 38 |
| Godkendelse af deltagelse i en national sprogkomite..... | 41 |
| Godkendelse af at Region Syddanmark er medunderskriver på Region Hovedstadens "Joint Call for | 43 |
| Godkendelse af Klimaprojekt og frigivelse af midler til dets gennemførelse: Danroad fase 2-3..... | 45 |
| Godkendelse af henvendelse til indenrigs - og sundhedsministeren om befordringstilskud..... | 48 |
| Resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 i Region Syddanmark..... | 49 |
| Orientering om resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2025 | 51 |
| Meddelelser..... | 54 |
| Eventuelt..... | 55 |
| LUKKET PUNKT: Sigtepunkter for delingsaftaler..... | 56 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Fredericia..... | 57 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Assens Kommune..... | 58 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer Faaborg-Midtfyn Kommune..... | 59 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Haderslev..... | 60 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Gråsten..... | 61 |
| LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Svendborg..... | 62 |
| LUKKET PUNKT: Forhåndsgodkendelse af bevilling..... | 63 |
| LUKKET PUNKT: Godkendelse af grundkøb..... | 64 |
| LUKKET PUNKT: Godkendelse af ejendomskøb..... | 65 |
| LUKKET PUNKT: Orientering om årsrapport..... | 66 |
| LUKKET PUNKT: Etablering af ny borgerrettet digital platform..... | 67 |
| LUKKET PUNKT: Indkaldelsesbreve..... | 68 |
| Underskriftsside..... | 69 |
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Fredericia..... | 70 |
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-område i Assens Kommune..... | 72 |

| | |
|---|----|
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Faaborg-Midtfyn Kommune..... | 73 |
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Haderslev..... | 76 |
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Gråsten..... | 78 |
| Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Svendborg..... | 80 |

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

Resumé

Godkendelse af dagsorden til forretningsudvalgsmødet.

Sagsfremstilling

Efter udsendelse er dagsordenen opdateret med følgende:

- Punkt 15 ”Godkendelse af forslag til input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet” er opdateret efter behandling af sagen i Sundhedsråd Lillebælt.
- Punkt 24 ”Sigt punkter for delingsaftaler” er opdateret efter behandling af sagen i Sundhedsråd Lillebælt.

Indstilling

Det indstilles:

At dagsordenen godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Dagsorden godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 2: Behandling af Årsrapport 2025 - ledelses- og regnskabsberetning

25/55409

Resumé

Overordnet set er der for Region Syddanmark i 2025 opnået et tilfredsstillende driftsresultat. I lighed med tidligere år har der været budget- og aftaleoverholdelse for Sundhed og Regional Udvikling.

Det anbefales, at årsrapport/regnskab 2025 afgives til revisionen.

Sagsfremstilling

Forretningsudvalget aflægger i henhold til regionsloven regionens årsregnskab til Regionsrådet. Regionsrådet afgiver regnskabet til revisionen. Efter revisionens bemærkninger har været meddelt Forretningsudvalget, træffer Regionsrådet afgørelse med hensyn til de fremkomne bemærkninger og regnskabets godkendelse på mødet i august 2026.

Årsrapporten indeholder dels en generel ledelsesberetning, dels beretninger for Sundhed, Social og Regional Udvikling. Resultat- og pengestrømsopgørelse samt balance med tilhørende noter, beskrivelse af regnskabspraksis m.v. fremgår sammen med mere specifikke bemærkninger af særskilt bilagshæfte.

I lighed med tidligere år har der også i 2025 været budget- og aftaleoverholdelse.

Sygehusenes økonomiske resultater for 2025 har været positive eller tæt på balance, hvilket afspejler en stærk budgetdisciplin på tværs af organisationen. Målrettede indsatser som nedbringelse af vikarforbrug, sygefravær, samt tæt opfølgning på afdelinger mv. i ubalance har sikret en effektiv styring af udgifterne.

En aktivitetsstigning både på egne sygehuse og brug af private hospitaler har bidraget positivt til nedbringelse af ventetiderne. Behandlings- samt udredningsretten er overholdt.

Samtidig er udviklingen i svært styrbare udgifter – såsom tilskudsmedicin, særlig dyr sygehusmedicin og respiratorhjælp – blevet afdæmpet. Dette har frigjort ressourcer, som gør det muligt at fastholde regionens langsigtede konsolideringsstrategi.

Det samlede investeringsniveau i 2025 har været på knapt 1,9 mia. kr., hvoraf kvalitetsfundsbyggeriet Nyt OUH tegner sig for godt 1,2 mia. kr. Under øvrige anlægsarbejder ses forsinkelser vedr. en række projekter i tilknytning til Nyt OUH, fx etablering af p-hus, frysehuse og medicotekniske genanskaffelser til Nyt OUH.

For det sociale område har belægningen været lavere end budgetteret. Alligevel viser resultatet et driftsoverskud på 7 mio. kr. og en nedbringelse af det akkumulerede underskud til driftsunderskud til 28,4 mio. kr. i 2025. Underskuddet påvirker ikke regionens balance, men håndteres isoleret inden for socialområdet efter gældende regler, dvs. som en del af de årlige takstberegninger og det løbende arbejde med at sikre flerårig balance.

For Regional Udvikling svarer aktiviteten, målt i kroner, til det forudsatte.

Region Syddanmark har ved indgangen til 2026 fortsat en stabil driftsøkonomi i balance. Resultatet udgør dermed et solidt udgangspunkt for at håndtere udfordringerne i 2026, herunder særligt opgaven med implementeringen af Sundhedsreformen.

På den baggrund vurderes det samlede resultat for 2025 for Region Syddanmark overordnet set at være tilfredsstillende.

Regionernes budgetter og regnskaber opstilles efter omkostningsbaserede principper. Samlet set har der i 2025 været et positivt driftsresultat. Med i en vurdering af resultatet hører dog, at der heri indgår en række beregnede omkostninger, fx hensættelser og afskrivninger, der ikke her og nu repræsenterer et træk på likviditeten. Omvendt dækker finansieringen vedr. Sundhed og Regional udvikling ikke disse omkostninger, men alene udgifterne til såvel drift som anlæg som udtryk for likviditetstrækket i året.

Ved udgangen af 2025 udgør regionens samlede balance 19 mia. kr. Regionens egenkapital er på 6,3 mia. kr. ved årets udgangen. Likviditeten, opgjort som gennemsnit for hele året, er på 2,5 mia. kr.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At årsrapport/regnskab 2025 afgives til revisionen.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ledelses- og regnskabsberetning 2025

Årsrapport 2025 - bilagssamling

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 3: Godkendelse af anlægsregnskaber for større afsluttede projekter i 2025

26/10550

Resumé

Anlægsregnskaber for større projekter, der er afsluttet i 2025, forelægges Regionsrådet forud for overgivelse til revisionen.

Sagsfremstilling

I henhold til ”Budget- og regnskabssystem for regioner” skal der over for Regionsrådet aflægges særskilt regnskab for anlægsprojekter på over 10 mio. kr.

I forlængelse af sag om Årsrapport/regnskab 2025 forelægges derfor anlægsregnskaber for større, afsluttede projekter i 2025.

Anlægsbevilling og samlet forbrug (regnskab) samt evt. bemærkninger for de enkelte projekter fremgår af oversigten i bilaget. Herudover også eventuelle ajourføringer i forbindelse med afslutningen af øvrige anlægsprojekter.

Anlægsregnskaberne giver ikke anledning til bemærkninger.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At regnskaber vedr. afsluttede større anlægsprojekter i 2025 godkendes forud for afgivelse til revisionen.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag - Større afsluttede anlægsregnskaber 2025

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 4: Godkendelse af genbevillinger fra 2025 til 2026 inkl. ajourføring af allerede meddelte anlægsbevillinger

26/9695

Resumé

På baggrund af Region Syddanmarks overførselsregler indstilles genbevilget mer-/mindreforbrug på drift og anlæg, jf. regnskab 2025. Desuden søges om ajourføring af allerede meddelte anlægsbevillinger.

Sagsfremstilling

Sygehusenes mindreforbrug genbevilles i 2026. Op til 1 pct. af sygehusets driftsbudget genbevilles i driften for det efterfølgende år. Ved genbevilling af mer- eller mindreforbrug ud over denne grænse aftales det konkret med sygehusledelsen, hvornår og til hvilket formål midlerne anvendes.

Genbevillinger vedrørende rådighedsbeløb indeksreguleres. Der foretages ikke pris- og lønregulering af genbevillinger vedrørende drift.

For sundhed anmodes om genbevillinger på i alt 155,9 mio. kr. på drift, heraf 99,4 mio. kr. vedr. fællesudgifter og indtægter:

- IT-midler 28,150 mio. kr.
- Øvrige driftsbevillinger 46,594 mio. kr.
- Hospice og efterbehandling 12,578 mio. kr.
- Øvrige institutioner 12,079 mio. kr.

Med baggrund i regnskabsresultatet for 2025 for Regional Udvikling anmodes der om genbevillinger på samlet 1,953 mio. kr. netto.

Miljø og Råstoffer får genbevilliget det samlede mindreforbrug i 2025 på 5,390 mio. kr. mens der på de øvrige områder har været et samlet merforbrug på 3,437 mio. kr. Dette merforbrug skyldes bl.a. at trafikkselskaber har fået tilført 4 mio. kr. ekstra til understøttelse af omlægning af de kollektive trafikkselskaber til mobilitetsselskaber, dette merforbrug genbevilliges til øvrige omkostninger.

Tabel 1: Genbevillinger på drift og rådighedsbeløb samt ajourføring af anlægsbevillinger

| Hovedkonto (1.000 kr.) | Drift | Rådighedsbeløb | Ajourføring af anlægsbevilling (indeks 182,4*) |
|---|--------|----------------|---|
| Projekter med tilskud fra Kvalitetsfonden | | 512.803 | 170.632 |
| Fælles rammer | | 1.108.991 | -358 |
| Lokale investeringsrammer | | 140.488 | 140.488 |
| Fællesudgifter og indtægter | 99.401 | | |
| Odense Universitetshospital | -4.946 | 109.401 | -276 |

| | | | |
|---|---------|-----------|---------|
| Esbjerg Sygehus, Grindsted Sygehus | 29.038 | 36.006 | -714 |
| Sygehus Lillebælt | 22.730 | 58.124 | -187 |
| Sygehus Sønderjylland | 8.405 | 243.911 | 3.516 |
| Sygesikring i alt | 383 | | |
| Central administration af sundhedsområdet i alt | 964 | | |
| Sundhed I alt | 155.975 | 2.209.724 | 313.100 |
| Social og specialundervisning i alt | | 45.219 | 3.740 |
| Miljø og Råstoffer | 5.390 | | |
| Øvrige omkostninger | -3.437 | | |
| Regional udvikling i alt | 1.953 | 342 | 0 |
| Fælle formål og administration i alt | | 0 | 471 |
| I alt | 157.928 | 2.255.285 | 317.311 |

*Mindreforbrug på Psykiatriens investeringsramme 2025 er overført og fordelt til sygehusene med samme fordelingsnøgle som investeringsrammerne 2026-2029 blev fordelt, jf. sag til Regionsrådet i december 2025.

Genbevillinger vedr. anlæg/rådighedsbeløb afspejler i første række tidsforskydninger/ændret byggetakt. Herunder særligt apparaturanskaffelser, der i relation til forsinkelserne af det nye OUH, forsinker anskaffelserne. De afsatte anlægsrammer til formålene er stort set uforbrugt og genbevilges som følge heraf i 2026.

Der søges om overførsel af overskud vedrørende eksterne projektilskud på i alt 448 mio. kr., som ikke indgår i regionens udgiftsloft. Specifikation og nærmere beskrivelse af de enkelte projekter forefindes på de enkelte sygehuse og hos Syddansk Sundhedsinnovation.

Tabel 2: Fonds- og forskningsmidler 2025

FONDS- OG FORSKNINGSMIDLER 2025, drift (kr.)

| Enhed | Primo 2025 | Tilskud 2025 | Omkostninger 2025 | Ultimo 2025* |
|---------------------------|-------------|--------------|-------------------|--------------|
| OUH Odense | 387.602.212 | 339.231.936 | 354.510.563 | 372.323.585 |
| Sygehus Sønderjylland | 6.816.034 | 6.977.444 | 6.567.614 | 7.225.864 |
| Sygehus Lillebælt | 39.940.815 | 70.453.094 | 50.122.035 | 60.271.874 |
| Esbjerg Grindsted Sygehus | 25.235.466 | 29.570.410 | 21.320.953 | 33.484.923 |
| Psykiatrien | -19.291.612 | 38.886.075 | 56.691.008 | -37.096.545 |

| | | | | |
|--------------------------------|-------------|-------------|-------------|-------------|
| Præhospital Syd | 0 | 547.155 | 68.800 | 478.355 |
| Økonomi | 1.034.713 | 913.376 | 1.034.713 | 913.376 |
| Syddansk Sundhedsinnovation | 7.964.162 | 18.457.148 | 16.054.324 | 10.366.986 |
| I alt | 449.301.790 | 505.036.638 | 506.370.010 | 447.968.418 |

* Over- eller underskud ultimo 2025, som skal overføres til 2026.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At genbevillingerne vedr. driften i 2026 på baggrund af 2025 godkendes, jf. tabel 1.

At genbevillinger vedr. anlæg i 2026 på baggrund af 2025 godkendes, jf. tabel 1.

At ovenstående finansieres af de likvide midler i 2026.

At der meddeles tillæg til allerede, meddelte anlægsbevillinger, jf. tabel 1.

At der må afholdelse udgifter vedr. eksterne projektilskud i 2026 for i alt 448 mio. kr., jf. tabel 2.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 5: Godkendelse af budgettilpasning på sundhedsområdet - april 2026

26/12530

Resumé

I budgettilpasningen indgår de afledte bevillingsmæssige konsekvenser på regionens drifts- og anlægsrammer af fremrykkede indkøb mv. fra 2026 til 2025.

Sagsfremstilling

På Regionsrådets møde i november 2025 fik regionsrådsformanden en bemyndigelse til at fremrykke indkøb mv. inden for årets udgiftsramme. Herunder indgik en bemyndigelse til at give sygehuse mv. bevillingsmæssig dækning for fremrykninger i 2025, mod en tilsvarende reduktion af rammerne i 2026 og efterfølgende år. Med afsæt i bemyndigelsen er der ultimo 2025 fremrykket indkøb af medicin, lægelige artikler, rengøringsartikler mv. samt genforsikret tjenestemænd, jf. orienteringen herom på budgetseminaret for Regionsrådet i marts 2026.

Tilbagebetalingen effektueres ved en nedskrivning af driftsbudgetterne på sundhedsområdet med 326 mio. kr. i 2026, 23 mio. kr. årligt i årene 2027-2030 og 6,5 mio. kr. fra 2031 og frem. I driften sikrer det frigjorte råderum finansiering til aftalte engangsinitiativer i budgetaftalen for 2026, de nødvendige engangsudgifter forbundet med ibrugtagningen af det nye OUH samt færdiggørelse af renoverings- og vedligeholdelsesarbejder på regionens sygehuse, der blev påbegyndt i 2025, men først afsluttes 2026.

Budgettilpasningen omfatter endvidere øvrige reguleringer, som er nærmere beskrevet i sagens bilag, herunder:

- Justeringer og tilpasning til fordelingen af Psykiatrisygehusets driftsbudget.
- Udmøntning af forskningspuljer, herunder tilbageførsel af forskningspulje med Region Sjælland.
- Udmøntning af rammer til dimensioneringsudvidelserne inden for den lægelige videreuddannelse.
- IT mv.: Udmøntningen af aftalte initiativer i Digitaliseringsstrategien.
- Udmøntning af innovationspulje og ramme til Medtech.

På anlæg har konsolideringen i 2025 frigjort rådighedsbeløb på investeringsrammerne for 264 mio. kr., der tilføres konsolideringsrammen (anlæg). På Regionsrådets møde februar 2026 er godkendt, at der ekstraordinært afsættes 250 mio. kr. i 2026 til etablering af fysiske rammer for driften af sundheds- og omsorgspladser med finansiering fra konsolideringsrammen.

Budgettilpasningen indeholder yderligere modtagelse af indtægtsbevilling og tilsvarende afsættelse rådighedsbeløb vedr. en satspuljesag fra 2015, hvor Region Syddanmark i 2025 har modtaget 42,692 mio. kr. fra ministeriet i forbindelse med lokalpsykiatri i Kolding og Nyt OUH – psykiatri. Derudover indgår en berigtigelse, hvor anlægsbevillingen på Generalplan Fase 3 i Esbjerg reduceres med 33,329 mio. kr., som ved en fejl indgik i genbevillingen fra 2024 til 2025.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At budgetneutrale bevillingsændringer, som er beskrevet i sagens bilag, godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling (indeks 182,4) på samlet -306,245 mio. kr. vedr. Sundhed, -0,043 mio. kr. vedr. Miljø, Mobilitet og Uddannelse og -0,041 mio. kr. vedr. Fælles formål vedr. de i bilaget anførte projekter.

At der foretages tilpasning af afsatte rådighedsbeløb som anført i bilaget.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Budgettilpasning på sundhedsområdet april 2026

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 6: Godkendelse af medicotekniske anskaffelser 2026

26/12027

Resumé

Sagen forelægges med henblik på udmøntning af de afsatte rammer i 2026 til større medicotekniske anskaffelser. Med sagen foreslås rammerne tilført ekstra 150 mio. kr. for at dække årets genanskaffelsesbehov.

Sagsfremstilling

Løbende investeringer i medicoteknisk apparatur m.v. er en væsentlig forudsætning for, at sygehuse fortsat kan forbedre bl.a. kvaliteten i diagnostikken og behandlingen samt patientsikkerheden. Investeringer i apparatur bidrager samtidig til mere effektive arbejdsgange og understøtter derved sygehuses omkostningseffektivitet. Den løbende vedligeholdelse af regionens samlede apparaturpark mindsker desuden risikoen for akutte/driftskritiske nedbrud og/eller øgede udgifter til service ved levetidsforlængelse af eksisterende apparatur.

Regionens medicotekniske rammer skal samtidig understøtte en relativt stor spredning af ny teknologi på alle regionens sygehuse. Ny teknologi understøtter således også ensartede behandlingstilbud samt udviklingen af attraktive faglige miljøer og selv bærende decentrale sygehusenheder, hvor behandlingen foregår tæt på patientens bopæl.

De ordinære rammer til større medicotekniske anskaffelser udgør årligt ca. 400 mio. kr. Budgettet skal sikre den løbende udskiftning af regionens samlede apparaturpark på ca. 5 mia. kr. Samtidig skal budgettet understøtte den nødvendige fornyelse med afsæt i den teknologiske udvikling på området.

Forud for indflytningen til det nye OUH er der et særligt behov for et væsentligt øget genanskaffelsesniveau på sygehuset. Det har bl.a. sammenhæng med, at der i en periode er behov for at opretholde klinisk drift, inkl. apparatur, på to matrikler, at kalibrering af bestemte typer apparatur vil strække sig over længere tid, og at udgifterne til flytningen af apparaturet i nogle situationer ville overstige apparaturets beregnede restværdi/restlevetid.

Regionsrådet har i april 2021 godkendt en overordnet investeringsstrategi for det medicotekniske område, der skal sikre en smidig overgang til det nye OUH. Strategien indebærer, at der i 2021 ekstraordinært blev fremrykket genanskaffelser på alle regionens sygehuse, ekskl. matriklen i Odense, for ca. 260 mio. kr. Herved blev der i de efterfølgende år sikret et råderum til håndtering af det særlige genanskaffelsesbehov for det nye OUH, da rammerne til øvrige sygehuse i perioden kunne reduceres tilsvarende. Konkret har det betydet en reduktion af rammerne til øvrige matrikler i 2022 og 2023, mens tredje og sidste rate som udgangspunkt indarbejdes i sammenhæng med de ajourførte tidsplaner for patientindflytningen på Nyt OUH.

Tidsplanen for færdiggørelsen af Nyt OUH er fortsat behæftet med betydelig usikkerhed, og må forventes revideret i løbet af 2026.

Medicoteknik planlægger i 2026 at gennemføre flere rammeudbud, der fastsætter vilkår, herunder pris og kvalitet, for flere anskaffelser til regionens sygehuse flere år frem. Udbuddene omfatter også genanskaffelser til Nyt OUH, der skal finansieres af tredje og sidste rate, og dermed er der behov for frigivelse af bevillingerne allerede i år. Indkøbene vil dog først blive effektueret og betalt med afsæt i en revideret tidsplan for ibrugtagningen af sygehuset. Bevillingsmæssigt vil der forventeligt først være behov for frigivelse af budget/rådighedsbeløb i 2027 og 2028.

Derfor er der behov for at se prioriteringen af årets ramme i et flerårigt perspektiv. Herved sikres dels en realistisk budgettering af rammen frem mod Nyt OUH, dels kan der skabes råderum til et løft af rammerne til prioritering i år.

Årets apparaturansøgninger fra sygehusene indeholder således flere større og udgiftskrævende genanskaffelser, fx indkøb af accelerator til strålebehandling på Sygehus Lillebælt (29 mio.kr.) samt anskaffelse af CT-skanner (22 mio. kr.) og PET-CT-skanner (23 mio. kr.) til Esbjerg Grindsted Sygehus, som det er vanskeligt at prioritere inden for de ”ordinære” rammer for 2026.

Med afsæt i indmeldte apparaturansøgninger fra sygehusene anbefales rammerne i 2026 tilført yderligere 150 mio. kr. I praksis anbefales det håndteret ved at udmønte beløbet på rammen for 2028.

I samarbejde mellem Medicoteknik og sygehusene er udarbejdet forslag til overordnet udmøntning af årets ramme. Ved et løft af rammen med 150 mio. kr. bliver fordelingen herefter som anført:

| | |
|---|---------|
| 1.000 kr. | 2026 |
| Odense Universitetshospital | 326.535 |
| Sygehus Lillebælt | 103.899 |
| Sygehus Sønderjylland | 50.688 |
| Esbjerg og Grindsted Sygehus | 52.586 |
| Regionale anskaffelser (afledt it m.v.) | 15.442 |
| Forudsatte rabatter ved udbud m.v. | -17.500 |
| I alt | 531.650 |

I udmøntningen er forudsat realiserede rabatter på ca. 3 pct. forbundet med udbud af anskaffelserne.

Inden for årets ordinære ramme har Odense Universitetshospital, Sygehus Lillebælt og Sygehus Sønderjylland prioriteret ansøgninger, der skal understøtte den fortsatte implementering af de nye laboratorielinjer inden for biokemi. Herudover indkøbes de tidligere omtalte større anskaffelser til Sygehus Lillebælt og Sydvestjysk Sygehus.

I vedlagte bilag er nærmere redegjort for principperne for udmøntningen af de medicotekniske rammer samt den konkrete anvendelse af rammerne i 2026.

Økonomi/finansiering

Medicotekniske anskaffelser er i regionens budget for 2026 og frem finansieret via både leasing og på regionens anlægsrammer. Apparaturbehovet på 531,650 mio. kr. anbefales finansieret ved frigivelse af leasingbevilling på 96,233 mio. kr. i 2026 og på investeringsrammer frigives anlægsbevillinger på 85,417 mio. kr. i 2026, 200 mio. kr. i 2027 og 150 mio. kr. i 2028.

Klimavurdering

Der vil løbende blive foretaget en klimavurdering af det enkelte udbud på medicoteknisk udstyr i overensstemmelse med den regionale indkøbspolitik om bæredygtige indkøb, bl.a. i relation til krav om energiforbrug, ressourceforbrug og emballage. Ved anskaffelsen tages stilling til afhændelse af brugt udstyr og donation, ligesom håndteringen af medicotekniske anskaffelser indgår i den nye fællesregionale strategi for grønne hospitaler.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At de medicotekniske rammer for 2026 tilføres 150 mio. kr.

At de beskrevne principper for prioritering af de medicotekniske investeringsmidler for 2026 godkendes.

At der meddeles en leasingbevilling på 96,233 mio. kr. til medicotekniske anskaffelser i 2026.

At der meddeles en anlægsbevilling på 85,417 mio. kr. (indeks 182,4) i 2026, 200 mio. kr. i 2027 og 150 mio. kr. i 2027 til medicotekniske anskaffelser.

At der frigives tilsvarende rådighedsbeløb på de afsatte ramme til medicotekniske anskaffelser i 2026, 2027 og 2028.

At økonomidirektør Kasper Breum Petersen – på baggrund af de godkendte principper – bemyndiges til at foretage den endelige udmøntning af midlerne til medicoteknisk apparatur, herunder godkende licitationsresultater vedr. afledt anlæg inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Medicoteknik - principper for udlodning 2026

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 7: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til 'Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030'

22/45458

Resumé

Regionsrådet besluttede med vedtagelse af budgetaftalen 2026 at afsætte en engangspulje på 2,5 mio. kr. til at understøtte arbejdet med realisering af 'Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030'.

Denne sag beskriver forslag til, hvordan midlerne kan anvendes.

Sagsfremstilling

I juni 2025 vedtog Regionsrådet i Region Syddanmark en ny regional Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030. Strategien har til formål at styrke infektionshygiejnen og sikre et mere rationelt antibiotikaforbrug med henblik på at øge patientsikkerheden, reducere forekomsten af sundhedssektorerhvervede infektioner, og bremse udviklingen af antibiotikaresistens.

Strategien indeholder en række målrettede indsatser, som skal gennemføres i fællesskab på tværs af regionen, samtidigt med at der er mulighed for lokale tilpasninger på de enkelte sygehuse. Derudover omfatter strategien fælles regionale tiltag, som skal understøtte sygehusenes lokale arbejde, herunder etablering af antibiotika- og infektionskontrolteams, forbedret dataunderstøttelse, videndeling og læring på tværs samt styrkelse af det tværsektorielle samarbejde.

Med budgetaftalen 2026 besluttede Regionsrådet at afsætte en engangspulje på 2,5 mio. kr. til at understøtte arbejdet med realisering af 'Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030'. Engangspuljen foreslås administreret af Kvalitet og Forskning, og midlerne fra puljen prioriteres og udmøntes af Syddansk Forum for Kvalitet.

Der laves en årlig afrapportering til det politiske niveau om puljens anvendelse, som led i statusrapporteringen på strategiens fremdrift.

Anvendelse af midlerne

Midlerne skal understøtte realiseringen af strategiens indsatser og foreslås anvendt til:

Uddannelse, undervisning og e-læring:

- Fælles grundkursus for AIK-læger (antibiotika og infektionskontrol), herunder etablering af AIK-teams på alle relevante afdelinger. Kurset planlægges afholdt ca. to gange årligt, og der afsættes midler til undervisere samt afholdelse af kurset.
- Afholdelse af læringsseminarer, f.eks. om brug af antibiotikadata for AIK-læger.
- Udarbejdelse og opdatering af e-læringskurser via regionens e-læringsenhed, herunder:
 - Kursus i generel hygiejne for klinikere og ikke-klinikere.
 - Opdatering af kurset 'Antibiotika – med omtanke for fremtiden'.
- Undervisning og faglig understøttelse af almen praksis i antibiotikaforbrug.

Kampagner:

- Oplysningskampagne til patienter og pårørende om håndhygiejne.

Ekstern bistand:

- Epidemiologisk bistand til styrket dataanvendelse på det infektionshygiejniske område. På sigt opbygning af kompetencer inden for feltet i egen region.

De estimerede omkostninger til indsatserne fordelt på strategiperioden fremgår af tabel 1 nedenfor.

Tabel 1: Oversigt over budgetposter og forventede årlige udgifter

| Budgetpost | Forventede udgifter (1.000 kr.) | | | | | |
|---------------------------------|---------------------------------|------|------|------|------|-------|
| | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 | 2030 | I alt |
| Fælles uddannelse af AIK-læger | 200 | 250 | 250 | 150 | 150 | 1.000 |
| Læringsseminarer | 0 | 150 | 150 | 100 | 100 | 500 |
| E-læringskurser | 0 | 150 | 150 | 0 | 0 | 300 |
| Understøttelse af almen praksis | 0 | 25 | 25 | 25 | 25 | 100 |
| Regional oplysningskampagne | 50 | 50 | 0 | 0 | 0 | 100 |
| Ekstern bistand/konsulentydelse | 80 | 130 | 130 | 80 | 80 | 500 |
| Samlet udgift | 330 | 755 | 705 | 355 | 355 | 2.500 |

Punktet vil på forretningsudvalgs mødet blive præsenteret af koncerndirektør Kurt Espersen.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At udmøntning af midler fra budgetaftalen 2026 til 'Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030' godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 8: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 vedr. sociale investeringer

26/1426

Resumé

Med afsæt i budgetforlig 2025 har Regionsrådet den 15. december 2025 godkendt, at der indgås en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond. Med budgetforlig 2026 er der afsat en central pulje til udmøntning af samarbejdsaftalen. Med nærværende sag fremlægges forslag til udmøntning af puljen på 1 mio. kr. i budgetindsats 4.2 Sociale investeringer.

Sagsfremstilling

Med afsæt i budgetforliget 2025 godkendte Regionsrådet den 15. december 2025 en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond. Sociale investeringer i Region Syddanmark skal være med til at styrke forebyggelse, behandling og rehabilitering på tværs af sektorer og fagområder for at sikre en reduktion af ulighed i sundhed. Samarbejdet skal bidrage til at virkeliggøre de effektive indsatser, hvor omkostninger og gevinster fordeler sig skævt på tværs af sektorer og organiseringer.

Aftalen er vedhæftet sagen og beskriver roller og ansvar samt mulige investeringsmodeller. Derudover sætter aftalen retning med tre fokusområder inden for hvilke, der fremover kan tilrettelægges konkrete sociale investeringsprojekter. Disse er udvalgt med afsæt i politiske drøftelser i løbet af efteråret 2025. Fokusområderne er som følger:

- Helhedsorienteret indsats i borgerens nærmiljø
- Børn og unges mentale trivsel
- Lighed i sundhed – gennem strukturel og patientrettet forebyggelse.

Selve samarbejdsaftalen med Den Sociale Investeringsfond er indgået uden økonomiske bindinger, men bidrager til en fælles forpligtelse i at udvikle sociale investeringsprojekter. Specifikke økonomiske og juridiske spørgsmål afgøres for hvert enkelt investeringsprojekt.

Hvad er sociale investeringer, og hvordan fungerer det?

[Den Sociale Investeringsfond](#) beskæftiger sig primært med sociale effektinvesteringer. En social effektinvestering er ét blandt flere instrumenter til at finansiere velfærdsindsatser under fællesbetegnelsen sociale investeringer.

I en social effektinvestering går en myndighed, en investor og en leverandør sammen om en indsats, der skal hjælpe en bestemt målgruppe. Investoren stiller risikovillig kapital til rådighed, så myndigheden kan indgå en aftale med en leverandør om at gennemføre indsatsen. Indsatsen kan også leveres af myndigheden selv. Se også figuren på side 5 i samarbejdsaftalen.

Før indsatsen sættes i gang, aftaler parterne en række konkrete mål – såkaldte betalingsmål – som indsatsen skal leve op til. Hvis resultaterne opnås, betaler myndigheden investeringen tilbage, eventuelt sammen med yderligere resultatbetalere som for eksempel andre myndigheder eller filantropiske fonde. Hvis målene derimod ikke opfyldes, betaler myndigheden kun en del af beløbet eller slet ikke, og investoren bærer tabet. [Læs nærmere på investeringsfondens hjemmeside, her.](#)

Af budget 2026 fremgår:

“I budgetforliget for 2025 aftalte forligspartierne at undersøge mulighederne for at arbejde med sociale investeringer i Region Syddanmark, og Regionsrådet har på baggrund af undersøgelsen godkendt, at der indgås en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond. Således kan regionen trinvist opbygge et videns- og erfaringsgrundlag om arbejdet med sociale investeringer, og fonden og regionen kan i fællesskab indgå sociale investeringsprojekter.

Sociale investeringer handler om at investere i mennesker med det formål at forbedre livsvilkår og samtidig reducere de samlede offentlige udgifter. Samarbejdet skal bidrage til at virkeliggøre de effektive indsatser, hvor omkostninger og gevinster fordeler sig skævt på tværs af sektorer og organiseringer. Sociale investeringer bygger på en langsigtet tilgang, hvor der er en forventning om, at den givne indsats på lang sigt skaber både sociale og økonomiske resultater.

Vi er enige om at afsætte en central pulje på 1 mio. kr., som skal anvendes til at udmønte samarbejdsaftalen samt til at indgå i og udvikle sociale investeringsprojekter. Midlerne skal således kunne bruges både som investor og resultatbetaler.

Regionsrådet driver samarbejdsaftalen, mens ansvaret for at udvikle de konkrete investeringsprojekter på sigt forventeligt vil ske i sundhedsrådene i kraft af deres ansvar om at udvikle det nære sundhedsvæsen. Forretningsudvalget fremsætter forslag til anvendelse af puljen.”

Sundhedsrådene vil få ansvaret for at udvikle konkrete investeringsprojekter med afsæt i lokale behov og udfordringer. I en opstartsfasen foreslås det, at Forretningsudvalget spørger sundhedsrådene om, hvilke projekter midlerne med fordel kan bruges til.

Sociale investeringer som indsats og metode er et oplagt fokusområde, når sundhedsrådenes nærsundhedsplaner skal drøftes, udarbejdes og besluttet. Det kan være en del af alle temadrøftelserne, jf. aftalens valgte tre fokusområder, herunder særligt området lighed i sundhed.

Den Sociale Investeringsfond stiller sig gerne til rådighed for både temadrøftelser og udvikling af konkrete projekter. Investeringsfonden har ligeledes udviklet vedhæftede idékatalog, som sundhedsrådene kan tage afsæt i.

Midlerne, der er afsat i budget 2026, er en engangspulje, og der er ikke for nuværende afsat flere midler til denne type projekter. Der kan opstå behov for at skaffe yderligere finansiering for at iværksætte investeringsprojekterne.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der udmøntes 1 mio. kr. til brug for kommende sociale investeringsprojekter.

At sundhedsrådene inddrages, mht. hvilke projekter midlerne med fordel kan anvendes til.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Samarbejdsaftale mellem Den Sociale Investeringsfond og Region Syddanmark

Idékatalog Sociale Investeringer

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 9: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til børn og unge som pårørende

25/27976

Resumé

I Region Syddanmark har der været et stort politisk fokus på børn og unge som pårørende igennem en årrække. Det er kommet til udtryk i budgetaftalen 2021, 2023 og senest 2026. Regionsrådet godkendte desuden i april 2023 Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende.

I budgetaftalen for 2023 og 2026 blev der afsat midler til at implementere de faglige anbefalinger.

Sagsfremstilling

Der har i Region Syddanmark været et stort politisk fokus på børn og unge som pårørende igennem en årrække. Det er kommet til udtryk i budgetaftalerne for 2021, 2023 og senest 2026. I 2023 godkendte Regionsrådet Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende og med udgangspunkt i disse har der været igangsat en række forskellige prøvehandlingsprojekter, som skulle understøtte børn og unge, der står i en vanskelig situation som pårørende til syge forældre eller søskende. Prøvehandlingsprojekterne blev evalueret i 2025.

Følgende fremstår af budgetteksten i budgetaftale 2026, 5.3 Børn og unge som pårørende:

”Evalueringen af tiltagene viser at familierne oplever, at indsatserne udfylder et behov hos børnene og de unge, men også hos resten af familien. Samtidig oplever medarbejderne, at tiltagene har skabt øget og relevant opmærksomhed på børnene og de unge.

Med afsæt i disse erfaringer afsættes der 1 mio. kr. årligt til at understøtte nye aktiviteter. Midlerne supplerer den ramme på 3,5 mio. kr., der blev afsat i forbindelse med budgetaftale for 2023 til at styrke indsatsen for børn og unge som pårørende både i somatikken og psykiatrien.

Forretningsudvalget fremsætter forslag om anvendelse af den samlede ramme til styrkelse af indsatsen for børn og unge som pårørende”.

Center for Pårørendeinddragelse (CEPI), som er regionens kompetence- og videnscenter, har været tovholder på implementeringen af de faglige anbefalinger og har indsamlet viden, erfaringer og resultater fra prøvehandlingsprojekterne med henblik på en anbefaling af, hvordan midlerne fremadrettet kan udmøntes ud fra et ønske om at gøre mest mulig gavn og understøtte målet om ensartethed og systematik på tværs af sygehusene.

Regionens sygehuse har gennemført 12 prøvehandlingsprojekter, der har afprøvet forskellige typer indsatser.

Projekterfaringer:

- Direkte støttende indsatser (forældre/familierådgivning, gruppeforløb for børn og unge, forældrecafé), Støtteværktøjer (app, beslutningshjælper, samtalekuffert), Udbredelse af viden (besøgsdag for søskende "Bliv Hospitalsklog, kompetenceudvikling af personale), Organisatorisk samarbejde (tværsektorielt samarbejde, central rådgivningsfunktion på sygehusniveau).

Projekterfaringerne udgør tilsammen en, stor fælles metodisk værktøjskasse, som sygehusene og afdelingerne kan anvende og benytte efter behov.

Regionale indsatser til understøttelse af systematik og ensartethed:

Med udgangspunkt i erfaringerne fra prøvehandlingsprojekterne og evalueringen af CEPI anbefales det at understøtte den organisatoriske infrastruktur, så de faglige anbefalinger kan implementeres mere systematisk og ensartet på tværs af sygehuse og specialer.

Der foreslås tre centrale indsatser:

1) Ansættelse af en faglig tovholder på hvert sygehus

Det anbefales at ansætte en faglig tovholder på hvert sygehus for at understøtte implementeringen af indsatserne for børn og unge som pårørende og styrke den organisatoriske infrastruktur.

Indsatsen bygger bl.a. på erfaringer fra prøvehandlingsprojekt på Esbjerg-Grindsted Sygehus, hvor to socialrådgivere har varetaget familiesamtaler for sygehuset og udbredt viden og undervist om indsatsen på sygehusenes afdelinger. Denne model har bidraget direkte til støtte til familier og øget kompetence blandt medarbejdere.

2) Beslutningshjælper

En beslutningshjælper er et omslag, der indeholder en række løse kort, som beskriver fordele, ulemper og risici ved et givent emne, som anvendes i forbindelse med fælles beslutningstagning

Det anbefales at understøtte indsatsen om børn og unge som pårørende med en beslutningshjælper. Her trækkes på erfaringer fra prøvehandlingsprojektet i afdelingen "Medicinske sygdomme" på Sygehus Sønderjylland, som har udviklet "EN BESLUTNINGSHJÆLPER".

Beslutningshjælperen skal understøtte dialogen mellem sundhedspersonale og familier og sikre systematisk inddragelse af børn og unge. Erfaringer viser endvidere, at der er behov for målrettet undervisning og tydelig implementeringsstøtte.

3) Udbredelse af tværsektoriel kommunikationsmodel

Som led i at styrke indsatsen for børn og unge som pårørende anbefales det at styrke samarbejdet mellem sygehuse og kommuner. Mange tilbud til børn og unge som pårørende, og som har brug for ekstra støtte, ligger i kommunerne, og en tværsektoriel samarbejdsmodel kan derfor styrke koordinering og lette overgangen mellem sektorer.

Anbefalingen bygger på erfaringer fra et prøvehandlingsprojekt på Sygehus Lillebælt i samarbejde med Fredericia og Kolding kommuner. Projektet er gennemført på Onkologisk Afdeling og Børne- og Ungeafdelingen med det formål at sikre systematisk opsporing af børn og unge som pårørende og tilbyde relevant støtte. Projektet har haft fokus på at etablere et fælles sprog og en mere ensartet tilgang til målgruppen samt afprøve klare kommunikationskanaler og veje ved opsporing og overlevering mellem sygehuse og kommune.

CEPIs rolle

Tovholderrollen og de øvrige indsatser understøttes af CEPI, som står til rådighed til at understøtte indsatserne i form af viden og sparring.

Økonomi

Med budgetaftalen for 2023 i Region Syddanmark blev der afsat 3,5 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til implementering af de faglige anbefalinger. Af disse er der udmøntet 1,5 mio. kr. årligt til CEPI. I forbindelse med budgetaftalen 2026 blev der yderligere afsat 1 mio. kr. årligt til indsatsen for børn og unge som pårørende. Restrammen udgør 3,712 mio. kr. i 2026 og 3,132 mio. kr. fra 2027 og frem.

Det anbefales, at midlerne udmøntes til sygehusene med henblik på det videre arbejde med anbefalingerne.

Fordelingen er følgende, jf. nedenstående tabel (angivet i 1000 kr.):

| | Budget 2026 | Budget 2027 og frem |
|-----------------------------|-------------|---------------------|
| Odense Universitetshospital | 1.414 | 1.193 |
| Sygehus Lillebælt | 869 | 733 |
| Esbjerg Grindsted Sygehus | 724 | 611 |
| Sygehus Sønderjylland | 705 | 595 |
| I alt | 3.712 | 3.132 |

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At udmøntning af midler godkendes med henblik på det videre arbejde med implementering af anbefalingerne.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Faglige anbefalinger for børn og unge som pårørende

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 10: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til kampagne om mammografiscreening

26/13800

Resumé

I sagen stilles der forslag om udmøntning af midler til en kampagne, der skal få flere kvinder til at tage imod tilbuddet om brystkræftscreening.

Sagsfremstilling

I Regionsrådets budgetaftale for 2026 fremgår, at der skal laves en særlig fokuseret indsats – en kampagne - for at få flere kvinder til at tage imod tilbuddet om brystkræftscreening:

”Siden 2009 er alle danske kvinder i alderen 50-69 år blevet tilbudt screening for brystkræft hvert andet år – et tilbud, der betyder, at færre dør af brystkræft, og at flere får en mere skånsom behandling, fordi kræften opdages tidligt. Sundhedsstyrelsen anbefaler screeningprogrammet ud fra en samlet vurdering af gavnlige og skadelige virkninger, men undersøgelser viser at kun ca. 80 % af de kvinder, der får tilbud om at deltage i screeningsprogrammet, vælger at deltage.

Vi ønsker med kampagnen at sætte fokus på tilbuddet og herigennem sikre højere deltagelsesgrad.”

Ansvar for udarbejdelse af kampagnen forankres i Koncern Kommunikation og tænkes eksekveret i tre spor – med et hovedtema: At få kvinder til at møde op til mammografiscreening.

Spor 1 – hovedtema i magasinet Sund i Syd der udkommer i juni måned

Temaet kommer til at indeholde:

- Portræt af en kvinde, der har været ramt af brystkræft, og som i dag er rask, og kan fortælle om sit forløb.
- Interview med ekspert, der kan fortælle, hvad brystkræft egentlig er, hvad mulighederne er for behandling, og om der er noget, man selv kan gøre/være opmærksom på.
- Beskrivelse af, hvordan en mammografiscreening foregår – set fra såvel kvindens som behandlerens perspektiv.
- Fakta og statistik.
- Myter om mammografiscreeninger.
- Hjælp til selvhjælp – ”sådan tjekker du bedst dig selv”.

Spor 2 – opslag på Region Syddanmarks sociale medieplatforme

Tre til fire opslag - bringes i juni måned.

Indhold: Cases, der ikke er i aktuel behandling, myter om mammografiscreening. Beskrivelse af, hvordan en mammografiscreening foregår. Gode råd til selvundersøgelse

Tanken er, at lave følgende opslag:

- Casehistorien
- Myter om mammografiscreening
- Sådan foregår en mammografiscreening
- Hvad kan du selv gøre – selvundersøgelse.

Spor 3 – film på info-tv-skærme (som vises på sygehusene, lægehuse, sundhedshuse, i lokalpsykiatrien mm.) og i busser
Sådan foregår en mammografiscreening

Udmøntning af midler

Det foreslås at udmønte 200.000 – af de 500.000, der er afsat til denne kampagne og en kampagne om mænds sundhed.
Det vurderes, at kampagnen om mænds sundhed kræver mere baggrundsresearch og flere kommunikationsprodukter.

Pengene skal primært anvendes til fotograf og videoproduktion.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag om udmøntning af midler til kampagne om mammografiscreening godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 11: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen 2026 til forebyggelse og håndtering af høje følelsesmæssige krav

25/45860

Resumé

Regionsrådet har med aftale om budget for 2026 afsat 5,0 mio. kr. til lokale indsatser, der styrker arbejdet med forebyggelse og håndtering af høje følelsesmæssige krav i arbejdet. Hovedudvalget har fået til opgave at udarbejde forslag til udmøntning af midlerne og har fremsendt et forslag, hvor midlerne fordeles forholdsmæssigt mellem sygehusene og Præhospitalet Syd på baggrund af andelen af medarbejdere og de lokale beskrivelser af den konkrete anvendelse af midlerne.

Sagsfremstilling

Regionens medarbejdere møder mennesker i nogle af livets allersværeste situationer. Samspejlet med patienter og pårørende stiller høje krav til indlevelsessevne og overblik hos medarbejderne. Det kan på den lange bane f.eks. betyde en vedvarende psykisk belastning, udvikling af stress eller påvirkning af medarbejdernes trivsel og samarbejde.

Derfor har Regionsrådet de seneste år afsat midler til indsatser for forebyggelse og håndtering af høje følelsesmæssige krav i arbejdet. Med budgetaftalen for 2026 er der afsat yderligere 5,0 mio. kr. til lokale indsatser på området. Midlerne skal ses i forlængelse af de midler, der er afsat siden 2022, og hensigten er, at igangsatte initiativer kan forankres og videreudvikles lokalt.

Hovedudvalgets forslag til udmøntning af midlerne

Hovedudvalget foreslår, at midlerne fordeles forholdsmæssigt mellem sygehusene og Præhospitalet Syd efter andelen af medarbejdere, og at udmøntningen sker med udgangspunkt i beskrivelser fra FællesMED-udvalgene af, hvordan midlerne konkret forventes anvendt lokalt.

Det sociale område er ikke omfattet af de ekstraordinære midler, men her arbejdes der også med en række indsatser for at forebygge og håndtere høje følelsesmæssige krav (beskrivelse vedlagt). Medarbejdere i Regionshuset inkl. satellitter møder ikke patienter og pårørende som på sygehusene, men seneste medarbejdertilfredsundersøgelse har fået Regionshusets FællesMED-udvalg til at kigge nærmere på høje følelsesmæssige krav i en administrativ kontekst. Dette arbejde er ikke omfattet af disse midler.

FællesMED-udvalgene (sygehuse og Præhospitalet Syd) er blevet bedt om at indsende en kort beskrivelse af anvendelsen af midlerne, som vedlægges som bilag i sin helhed. På baggrund af disse beskrivelser foreslår Hovedudvalget følgende udmøntning:

| Sygehus/enhed | Beløb (1.000 kr.) | Forventet anvendelse |
|---------------|-------------------------|--|
| OUH | 2.359 | <ul style="list-style-type: none">• Styrkelse af arbejdsfællesskaber, herunder udvikling af materiale til ledere og AMO/TRIO• Intern supervision• Understøtte særlige forhold på de psykiatriske afdelinger• Kobling til den regionale indsats ”Trivsel og arbejdsmiljø for ledere i Region Syddanmark” |

| | | |
|---|-------|--|
| Sygehus Lillebælt | 1.192 | <ul style="list-style-type: none"> • Læringsseminar/workshops om eksisterende materiale • Uddannelse i kollegiale støttesamtaler og supervision • VR-projekt til træning af ledere • Nye forløb med fokus på høje følelsesmæssige krav hos personale, der ikke er direkte sundhedsfaglige (eksempelvis Sundhedsadministrative Koordinatorer) • Kobling til den regionale indsats ”Trivsel og arbejdsmiljø for ledere i Region Syddanmark” |
| Sygehus Sønderjylland | 629 | <ul style="list-style-type: none"> • Udvikle tilbud om tværgående systematisk supervision • Udvikle og implementere metoder til kollegial sparring • Sikre kontinuitet og vedholdenhed i allerede udviklede aktiviteter |
| Esbjerg og Grindsted Sygehus (inkl. Friklinikken) | 663 | <ul style="list-style-type: none"> • Træning i kollegial psykisk førstehjælp og defusing. Udvikling af action-cards til at udføre både kollegial psykisk førstehjælp. • Indarbejdelse af materiale vedrørende høje følelsesmæssige krav i onboardingkoncept for nyansatte |
| Præhospital Syd | 157 | <ul style="list-style-type: none"> • Afprøvning af supervisionsforløb på stationen i Svendborg, som potentielt kan udbredes til de øvrige stationer • Fokuseret indsats på medarbejdere med administrative opgaver på AMK-vagtcentral og i administrationen i form af fortsat samarbejde med Institut for belastningspsykologi, herunder kursus i psykosocial forebyggelse. |
| I alt | 5.000 | |

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til udmøntning af midler til forebyggelse og håndtering af høje følelsesmæssige krav (budget 2026) godkendes.

At de afsatte midler til formålet i budget 2026 udmøntes til sygehuse mv. som anført i sagsfremstillingens tabel.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Beskrivelse_PræHosp

Beskrivelse_SLB

Beskrivelse_SHS

Beskrivelse_OUH

Beskrivelse_EGS

Beskrivelse_Socialområdet

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 12: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen for 2026 til pulje for forskning i kvindesygdomme

26/11594

Resumé

Regionsrådet besluttede med vedtagelse af budgetaftalen for 2026, at der i tilknytning til den vedtagne regionale sundhedsforskningsstrategi skal afsættes en pulje på 2 mio. kr. årligt til forskning i kvindesygdomme. For at kunne lave opslag og bedømmelsesproces for puljen forelægges udmøntning af midlerne til godkendelse med denne sag.

Sagsfremstilling

I maj måned 2025 vedtog Regionsrådet en ambitiøs og fremadskuende strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark. Den nye forskningsstrategi sætter retningen for den kliniske sundhedsforskning i de næste 5 år med fokus på tre hovedtemaer. Hovedtemaerne er 'stærke og ambitiøse forskningsmiljøer', 'forskning for alle borgere' og 'attraktive rammer for forskning'. Dette afspejles også i den regionale puljestruktur, hvor der bl.a. er blevet oprettet nye forskningspuljer for psykiatri og forskning med det sammenhængende sundhedsvæsen.

I budgetaftalen for 2026 blev det endvidere besluttet, at forskning i kvindesygdomme skal prioriteres højere.

Af budgetteksten fremgår følgende:

"Der er herudover behov for forskning i kvindesygdomme. Historisk har dette område ikke været prioriteret tilstrækkelig højt. Vi er derfor enige om, at der i tilknytning til den vedtagne forskningsstrategi afsættes en pulje på 2 mio. kr. årligt til forskning i kvindesygdomme.

Som en del af indsatsen med at styrke indsatsen for forskningsbaseret viden og oplysning om kvindesygdomme, vil Region Syddanmark involvere samarbejdspartnere og relevante aktører. Dette samarbejde vil med fordel kunne udvides til at omfatte kommunerne i Region Syddanmark samt de øvrige regioner, hvis parterne ønsker det."

Med afsæt heri ønskes midlerne nu udmøntet, så der kan påbegyndes proces i relation til at lave opslag for puljen. Opslaget vil blive udarbejdet i samarbejde med relevante fagpersoner indenfor området.

Puljen vil kunne søges af alle forskere i Region Syddanmark, som har fokus på enten kvinders fysiske eller mentale sundhed i deres forskningsprojekt.

Puljen vil blive administreret i lighed med de andre regionale forskningspuljer.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At der udmøntes 2. mio. kr. årligt til pulje for forskning i kvindesygdomme.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 13: Godkendelse af projektbeskrivelse for videreudvikling og udbredelse af Peer-mentor indsatsen

26/4171

Resumé

Regionsrådet godkendte i oktober 2025 kommissorium for videreudviklingen af peer-mentorindsatsen. En peer-mentor er en frivillig støtteperson, som hjælper primært ældre patienter, der behandles på tværs af sektorerne. Kommissoriet fastlægger, at der skal udarbejdes en projektbeskrivelse, som beskriver formål, målgruppe, organisering, implementeringsplan, evaluering samt plan for forankring efter projektperioden. Nærværende sag præsenterer disse elementer. Udkast til projektbeskrivelse er vedhæftet sagen og forelægges hermed til godkendelse.

Sagsfremstilling

Samfundet står over for en stigende demografisk udfordring med flere ældre borgere samtidig med, at det er vanskeligt at tiltrække det nødvendige sundhedsfaglige personale til pleje- og omsorgsopgaver. Mange ældre i sårbare livssituationer oplever desuden udfordringer med at navigere i sundhedsvæsenet på tværs af sektorer, hvilket øger risikoen for utryghed, fejl og manglende sammenhæng i behandlingsforløbene – herunder risiko for genindlæggelser.

Der er behov for bæredygtige og tværsektorielle løsninger, der kan styrke tryghed, sammenhæng og mestring – særligt i overgangene mellem hospital, kommune og civilsamfund. Derfor har Regionsrådet med budgetaftalen for 2025 afsat 1 mio. kr. årligt til videreudvikling af en peer-mentorindsats med afsæt i erfaringerne fra et lignende projekt på Ærø (afsluttende rapport er vedlagt). En peer-mentor er en frivillig personlig støtteperson, der bevæger sig på tværs af sektorerne sammen med patienten.

Regionsrådet godkendte i oktober 2025 kommissorium for videreudviklingen af peer-mentorindsatsen (vedlagt). Kommissoriet fastlagde, at der skal udarbejdes en projektbeskrivelse, som beskriver formål, målgruppe, organisering, implementeringsplan, evaluering samt plan for forankring efter projektperioden.

Formålet med den foreliggende projektbeskrivelse er at videreudvikle og udbrede peer-mentorindsatsen med henblik på at:

- Forbedre sårbare og/eller skrøbelige ældre patienters behandlingsforløb og livskvalitet på tværs af sektorer i Region Syddanmark.
- Understøtte trygge overgange fra hospital til eget hjem, kommunale tilbud og relevante fællesskaber i civilsamfundet.
- Udvikle en model for implementering og forankring på regionens øvrige sygehuse.

Indsatsen målrettes ældre patienter, der identificeres af sundhedsfagligt personale som særligt udsatte, herunder borgere præget af ensomhed, social isolation eller vanskeligheder ved at navigere i sundheds- og velfærdssystemet.

Projektet organiseres med en projektleder på Odense Universitetshospital samt lokale kliniske tovholdere på de deltagende afdelinger.

Indsatsen er et tværsektorielt udviklingsprojekt og forudsætter tæt samarbejde mellem hospitaler, kommuner og civilsamfund. Derfor etableres der følgegrupper i de enkelte faser med deltagelse af repræsentanter fra kommuner og

sygehuse med henblik på at sikre lokal forankring, koordination og ejerskab. Indsatsen understøtter samtidig ambitionerne om et stærkere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Projektet gennemføres i perioden 2026–2029 i tre faser:

1. Forankring og robustgørelse på Geriatrik Afdeling, OUH (Odense og Svendborg).
2. Evaluering og tilpasning af model (via årlige evalueringer med anbefalinger til skalering og videre implementering).
3. Gradvis udbredelse til regionens øvrige sygehuse.

Vedhæftede projektbeskrivelse opfylder kommissoriets krav og indeholder:

- Beskrivelse af formål, målgruppe og peer-mentorindsats
- Plan for rekruttering og uddannelse af frivillige peer-mentorer
- Organisering, herunder projektledelse og lokale kliniske tovholdere
- Tids- og implementeringsplan i tre faser
- Plan for systematisk evaluering og årlig status
- Plan for forankring og drift efter projektperiodens udløb
- Afsluttende afrapportering.

Projektet følges gennem en selvstændig evalueringsplan, som omfatter:

- Løbende procesevaluering (herunder interviews med patienter og peer-mentorer).
- Måling af oplevet trivsel, ensomhed, mestring og sammenhæng i forløb.
- Vurdering af anvendelse og fastholdelse i kommunale og frivillige tilbud.

Ved projektperiodens afslutning i 2029 udarbejdes en samlet evaluering samt en plan for permanent forankring.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At projektbeskrivelsen for videreudvikling og udbredelse af peer-mentorindsatsen godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast projektbeskrivelse peer-mentor 10032026

Bilag Tidsplan

Bilag Årligt budget

Godkendt_Kommissorium vedr. peer-mentor_budget 2025

Afsluttende statusrapport. Frivillige peer-mentorer Ærø 2023-2025(udarbejdet af Lisa Duus og Dorthe Nielsen)

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 14: Opfølgning på regional indsats for at nedbringe forbruget af opioider i Region Syddanmark

23/8434

Resumé

Det fremgår af Region Syddanmarks budgetaftale for 2023, at der skal udarbejdes en handleplan for nedbringelse af opioidforbruget i både primær- og sekundærsektor. Handleplanen og udvalgte målsætninger blev godkendt af Regionsrådet den 18. december 2023.

En arbejdsgruppe under Den Regionale Lægemedelkomité har udarbejdet en afsluttende rapport for indsatserne i handleplanen for nedbringelse af opioidforbruget i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 at igangsætte en målrettet regional indsats for at nedbringe forbruget af opioider i både primær- og sekundærsektoren, som opfølgning på Budgetaftale 2023. Opioider er smertestillende midler, og alle opioider er stærkt afhængighedsskabende, uanset styrke.

Indsatsen i handleplanen skulle bygge videre på den regionale linje siden 2020, hvor morfin er anbefalet som førstevalg ved indikation for opioidbehandling, mens brugen af oxycodon og tramadol ønskes begrænset. Oxycodon ligner morfin, men af forskellige årsager peger man fra national side på, at morfin er førstevalg ved behov for opioider. Man fraråder at bruge tramadol, fordi virkningen og bivirkningerne kan være uforudsigelige, og desuden kan tramadol påvirke, hvordan andre lægemidler virker. Der kan i visse tilfælde være faglige årsager til at vælge et andet opioid end morfin.

Formålet med indsatsen er at styrke rationel, patientsikker smertebehandling og reducere unødigt og langvarigt opioidforbrug med risiko for bivirkninger, afhængighed og misbrug.

Indsatsen har fået navnet 'OpioidOmsorg.'

Handleplanen omfatter således opioider, der udskrives i sundhedsvæsenet, men ikke opioider, som handles illegalt. Sundhedsstyrelsen har lanceret en indsats omkring unge og opioider med særligt fokus på råd til de voksne omkring den unge. Læs mere på [Sundhedsstyrelsens hjemmeside](#).

Indsatser

Indsatserne er beskrevet nærmere i rapporten og omfatter bl.a.:

- Information via nyhedsbreve til almen praksis om rationel brug af opioider.
- Opdatering af dokument med beskrivelse af farmakologisk smertebehandling til voksne patienter i sengeafdelinger og ambulatorier.
- Udarbejdelse af skriftligt materiale
 - '10 bud om opstart af opioider' til brug på sygehusene.
 - Patientflyer om opioider (mulighed for udlevering fra apoteker, praktiserende læger og sygehusene).

Sygehusene ordinerer ofte opioider til kortvarig smertebehandling efter fx operation. For at sikre at der ikke bliver udskrevet recepter på for store mængder af opioider, skal sygehusene udlevere det antal tabletter, som patienterne forventes at få brug for.

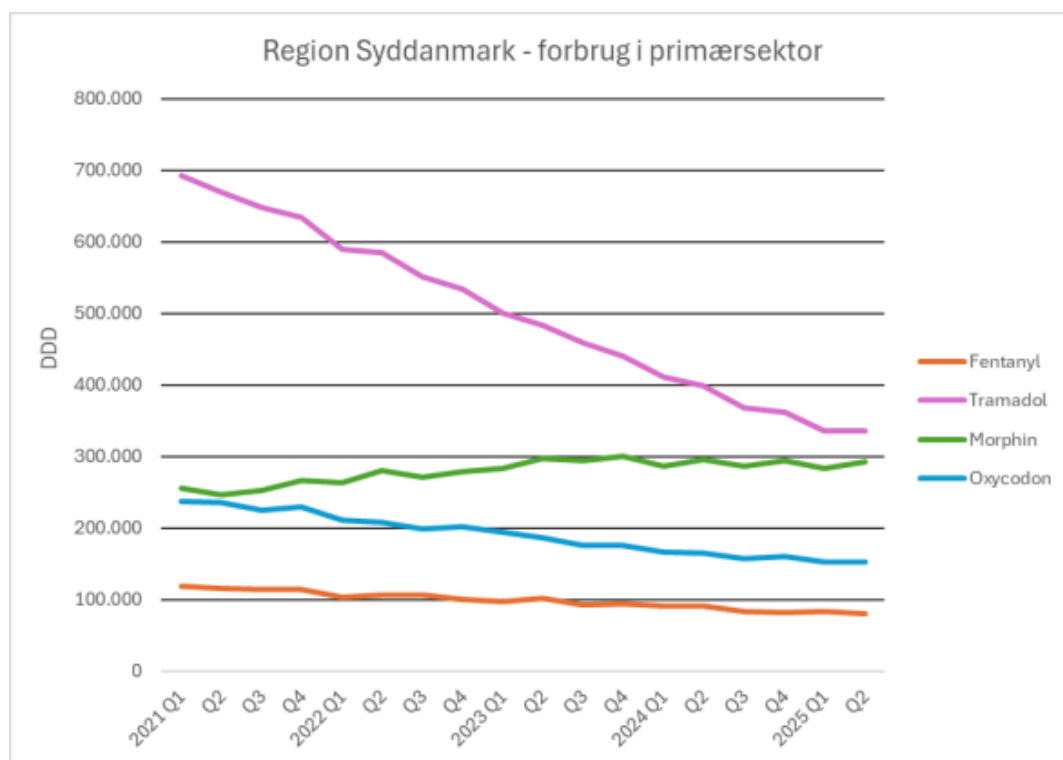
Mål og resultater

Forbruget af opioider har været nedadgående i en del år, og det gælder både for mængdeforbruget (DDD) og antal personer i behandling med et opioid. DDD betyder Defineret Døgn dosis. Det er en statistisk måleenhed, der benyttes ved sammenlignende opgørelser af forbruget af lægemidler.

Nye tal fra Sundhedsdatastyrelsen viser, at der i 2025 i alt er ca. 57.000 personer i Region Syddanmark, som har fået udskrevet et opioid på recept. I 2023 var tallet lidt over 71.000 personer, så det svarer til et fald på ca. 20 %.

Figuren nedenfor viser forbruget (DDD) af de fire mest brugte opioider i primærsektoren i Region Syddanmark for perioden 1. kvartal 2021 til 2. kvartal 2025. Her er målt på forbrug både med og uden regionalt tilskud.

Figuren viser et markant fald i forbruget af tramadol. Oxycodon og fentanyl falder også, mens der ses en stigning i forbruget af morfin, hvilket harmonerer fint med, at morfin er førstevalgspræparatet indenfor opioiderne.



I handleplanen er fastsat nogle konkrete mål for indsatsen. Resultaterne gennemgås kort nedenfor:

- Der er opsat et mål om, at antallet af personer i behandling med opioider ønskes reduceret i forhold til 2021, hvor det lå på 7,2 % af indbyggerne. I 2024 er andelen faldet til 6,1%, og en ny opgørelse viser et yderligere fald i 2025 til 5,3 %.

- Gennemsnitsmængde-forbruget pr. bruger reduceres med mindst to morfinækvivalenter hvert år. Man bruger ækvivalenteriske doser til at sammenligne, at de forskellige stoffer giver samme (ækvivalent) smertelindring. Fx vil 60 mg morfin svare til 300 mg tramadol.
Mængdeforbruget pr. bruger er faldet med 10 morfinækvivalenter fra 2018 til 2023 svarende til to ækvivalenter pr. år. Der er ikke nyere tal for forbruget beregnet som morfinækvivalenter.
- Morfin skal være det mest brugte opioid i begge sektorer. I primærsektoren er tramadol det mest brugte opioid målt på DDD. Der er dog sket et markant fald i forbruget (se figur). Hvis tendensen fortsætter, forventes morfin at blive det mest brugte opioid i regionen.
På sygehusene er morfin det mest brugte opioid.
- For sygehusene er der opsat et mål for fordelingen mellem anvendt morfin og oxycodon i forholdet 90:10 (målt på DDD), da der også er fokus på at begrænse brugen af oxycodon.

Sygehusenes forbrug har ændret sig i retning af 90 % morfin. Ændringerne er sket før 2024, og svarer til den initiale indsats på området. Fordelingen mellem morfin og oxycodon varierer mellem sygehus og mellem afdelinger. Mange afdelinger har stort set elimineret brugen af oxycodon.

- Der er opsat et ambitiøst mål om, at der ikke skulle ske nyordination af tramadol på hverken sygehuse eller i primærsektoren efter 1. januar 2024. Dette mål er ikke nået. Alligevel må det fremhæves, at antallet af nye brugere er faldet markant, ligesom forbruget er faldet markant. I øvrigt blev målet formuleret med det sigte, at det skulle sende et signal om, at tramadol ikke har nogen plads i smertebehandlingen i Region Syddanmark.
- Det sidste mål går på, at vi ønsker en fortsat reduktion af antal brugere af tramadol (recepter udskrevet af almen praksis), og konkret skulle antallet af brugere i Region Syddanmark være reduceret til ca. 15.000 med udgangen af 2024. Det mål er nået. I 2021 er der 33.670 personer, der har fået udskrevet tramadol. I 2024 er tallet faldet til 15.060 personer.

Rapporten blev fremlagt for Den Regionale Lægemiddelkomité i december 2025. Der var anerkendelse fra Lægemiddelkomitéen for arbejdet og enighed om, at målopfølgelsen er tilfredsstillende.

Den Regionale Lægemiddelkomité anbefaler:

- At den regionale budgetindsats afsluttes på baggrund af de resultater, der fremgår af rapporten, og at arbejdsgruppen nedlægges.
- At sygehusene fremadrettet selv får ansvaret for at fastholde fokus på rationel brug af opioider.
- At Lægemiddelkomitéen for Almen Praksis har ansvar for at vedligeholde indsatsen i primærsektoren.
- At opioidforbruget fortsat monitoreres, og at Den Regionale Lægemiddelkomité orienteres om udviklingen 1-2 gange om året og ved behov kan iværksætte yderligere indsatser.

Slutrapport for indsatsen for nedbringelse af forbruget af opioider i Region Syddanmark er vedhæftet som bilag.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At afslutningsrapporten tages til efterretning.

At den regionale budgetindsats vedrørende opioider afsluttes på baggrund af de opnåede resultater og overgår til drift på sygehuse og i almen praksis.

At forbruget fortsat overvåges, og at Den Regionale Lægemiddelkomité vil kunne iværksætte indsatser ved behov.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet med den tilføjelse, at der gives Regionsrådet en årlig status for opioidforbruget i Region Syddanmark.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport vedr. indsatsen for nedbringelse af opioidforbruget

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 15: Godkendelse af forslag til input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

26/13562

Resumé

Hvert andet år indgår Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner en rammeaftale for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet, som dækker både børne- og voksenområdet. Aftalen er et fælles redskab på tværs af kommuner og region til at styre den faglige udvikling, kapacitet og økonomi.

Aktuelt har KKR (Kommunekontakttråd) Syddanmark inviteret Region Syddanmark og de 22 syddanske kommuner til at bidrage med perspektiver og temaer til rammeaftalen for 2027-2028. Sagen er behandlet i sundhedsrådene og i Kontaktforum for Region Syddanmarks socialområde forud for beslutning i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Kommunerne og Region Syddanmark bærer ansvaret for koordineringen af det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet i henhold bekendtgørelse om rammeaftaler mv. på det sociale område og på det almene ældreboligområde.

I forbindelse med dette arbejde udarbejdes der hvert andet år en toårig rammeaftale, som godkendes af kommunalbestyrelserne og Regionsrådet. Aftalen består af en udviklingsdel og en styringsdel. Udviklingsdelen sætter fokus på politisk valgte temaer og sætter retning for faglig udvikling, styring og koordinering af de kommunale og regionale tilbud. Styringsdelen beskriver rammerne for køb og salg af pladser mellem kommunerne og mellem kommunerne og regionen, hvordan taksterne for tilbuddene udregnes samt andre regler for køb og salg af tilbud og ydelser.

Den nuværende rammeaftale gældende for 2025-2026 kan findes her:

<https://socialsekretariatet.dk/rammeaftale/rammeaftale-2025-2026/>

Drøftelser i sundhedsrådene og Kontaktforum for Region Syddanmarks socialområde

Som bidrag til Region Syddanmarks input til rammeaftalen har denne været drøftet i sundhedsrådene og Kontaktforum for Region Syddanmarks socialområde.

Der er på baggrund af input fra møderne udarbejdet et forslag til samlede input (bilag 1), der kan indsendes fra Region Syddanmark til KKR Syddanmark som bidrag til processen for udarbejdelse af rammeaftalen 2027-2028. Bilag 1 er den 10. april opdateret efter punktet er behandlet på møde i Sundhedsråd Lillebælt.

Proces

De lokalpolitiske bidrag (kommunerne og region) samles og danner grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af forslag til den endelige rammeaftale 2027-2028. Region Syddanmark har fremsendt ovenstående input med forbehold for godkendelse i Regionsrådet i april.

Tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2027-2028

| | |
|--------------------|--|
| 1/1 – 31/3 2026 | Politiske udvalg, sundhedsråd og handicapråd kommer med input til rammeaftalen. |
| 31/3 2026 | Frist for indsendelse af eventuelle bidrag til arbejdet med revidering af Rammeaftale 2027-2028. |
| 19/6 2026 | Rammeaftale 2027-2028 godkendes i Socialdirektørforum (administrativt forum) |
| Aug/sep 2026 | Rammeaftale 2027-2028 godkendes i K22 (administrativt forum) |
| Aug/sep 2026 | Rammeaftale 2027-2028 godkendes i KKR Syddanmark |
| Sep 2026 | Rammeaftale 2027-2028 sendes til godkendelse i kommunalbestyrelser og Regionsråd. Godkendelserne skal være på plads inden 1/12 2026 |
| 1/12 2026 | Endelig godkendelse af Rammeaftale 2027-2028 sendes til Social- og Boligstyrelsen og offentliggøres på kommunernes og Region Syddanmarks hjemmesider |

Administrationen har orienteret det fælleskommunale sekretariat om, at endelige inputs fra Region Syddanmark fremsendes efter beslutning på mødet i Regionsrådet den 27. april 2026.

Administrativ tilføjelse

Efter udsendelse af dagsordenen til forretningsudvalgsmødet er bilag 1 opdateret samt der er tilføjet et bilag 6.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til Region Syddanmarks input til Rammeaftalen 2027-2028 godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag Inputs fra Region Syddanmark til den kommende rammeaftale, apr2026

Bilag Referat Kontaktforum Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028.pdf

Bilag Referat Sundhedsråd Fyn Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028.pdf

Bilag Referat Sundhedsråd SJ Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028.pdf

Bilag Referat Sundhedsråd SVJ Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028.pdf

Bilag Referat Sundhedsråd LB Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 16: Godkendelse af deltagelse i en national sprogkomite

26/9585

Resumé

Regionsrådsformanden har modtaget en invitation til at deltage i en national sprogkomité. Det indstilles, at Region Syddanmark indtræder i den nationale sprogkomité, og at Regionsrådet udpeger et regionsrådsmedlem til sprogkomitéen.

Sagsfremstilling

Regionsrådsformanden har modtaget en invitation til at deltage i en national sprogkomité, som Region Midtjylland har nedsat. Invitationen er vedlagt som bilag 1.

Første skridt i etableringen af sprogkomitéen blev taget den 15. december 2025 på et sprogtopmøde hos DSV i Hedehusene. På mødet var der, jf. invitationen fra Region Midtjylland, bred opbakning til at igangsætte en indsats på sprogområdet.

Det fremgår af kommissoriet for sprogkomitéen, at formålet med sprogkomitéen skal være at arbejde politisk-strategisk for at fremme fremmedsprog i hele uddannelsessystemet og udarbejde forslag til konkrete politiske og strukturelle løsninger på sprogfagernes udfordringer.

Komitéens formandskab består af Bertel Haarder som formand og regionsrådsmedlem Anders Kühnau fra Region Midtjylland som næstformand, og skal, jf. kommissoriet, bestå af 30-35 medlemmer, herunder politikere, repræsentanter fra det private erhvervsliv, uddannelsesinstitutioner og relevante organisationer. Komitéen skal mødes to gange årligt. Kommissoriet for sprogkomitéen er vedlagt som bilag 2.

Det fremgår af budgetaftale 2026, at der skal udarbejdes en strategi på bl.a. uddannelsesområdet og inden for det dansk-tyske samarbejde.

Det er administrationens vurdering, at deltagelse i sprogkomitéen ligger i god forlængelse af regionsrådets igangværende arbejde for at fremme syddanskernes fremmedsprogskompetencer, særligt tyskkompetencer.

Det fremgår af invitationen, at der kan udpeges en anden repræsentant, hvis regionsrådsformanden ikke har mulighed for at deltage.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Region Syddanmark deltager i den nationale sprogkomité.

At Regionsrådet udpeger et regionsrådsmedlem til at deltage i sprogkomitéen.

Beslutning i Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse den 16-03-2026

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Preben Friis-Hauge, Cecilie Liv Hansen og Anne Fabricius deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Invitation til national sprogkomité

Bilag 2: Kommissorium

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 17: Godkendelse af at Region Syddanmark er medunderskriver på Region Hovedstadens ”Joint Call for Action”

26/9766

Resumé

Region Hovedstaden har i mail af 27. februar 2026 inviteret Region Syddanmark til sammen med de øvrige regioner at være medunderskriver på Region Hovedstadens ”Joint Call for Action”.

Sagsfremstilling

Region Hovedstaden har i mail af 27. februar 2026 inviteret Region Syddanmark til sammen med de øvrige regioner at være medunderskrivere på Region Hovedstadens ”Joint Call for Action”.

Region Hovedstaden beskriver i invitationen, at Europa står midt i en tiltagende råstofkrise. Mangel på sand og grus til byggeri og anlæg, stigende råstofpriser og voksende affaldsmængder presser både klimaet, miljøet og økonomien. På den baggrund er Region Hovedstaden gået sammen med Paris, Wien, Amsterdam, Københavns Kommune og det globale bæredygtighedsnetværk ICLEI i en fælles europæisk Call for Action (politisk hensigtserklæring), der opfordrer EU Kommissionen til at gøre cirkulært byggeri til en hjørnesten i den kommende EU-retsakt om cirkulær økonomi.

Hensigtserklæringen oplister følgende fire forslag til hovedinitiativer:

1. Fokus på at reducere forbrug af jomfruelige råstoffer.
2. Skabe et marked for cirkulære råstoffer og byggematerialer via offentlig efterspørgsel.
3. Revidere kriterierne for byggeaffald og fjerne lovgivningsmæssige barrierer for handel med genbrugsmaterialer.
4. Øge konkurrenceevnen for genbrugs- og biogene råmaterialer.

I Region Syddanmarks delstrategi for bæredygtigt byggeri er der besluttet CO2 reduktionsmål og indsatser, som matcher hovedinitiativerne 2, 3, og 4 i Joint Call for Action hensigtserklæringen. I delstrategien har regionen vedtaget indsatser for hhv. ”Cirkulære råstoffer i byggeri”, ”Bæredygtighedskrav i byggesager” og ”Internationalt udsyn og partnerskaber”.

I Region Syddanmarks Råstofplan 2020 er det besluttet at arbejde hen imod en mere bæredygtig råstofforvaltning herunder at fremme den grønne omstilling gennem mere cirkulær økonomi, herunder for eksempel ressourceoptimering, bedre (gen)anvendelse og brug af alternative materialer. Råstofplan 2020 har således også indsatser som matcher hovedinitiativ 1 i Joint Call for Action hensigtserklæringen. Der vil derfor være god overensstemmelse mellem Region Syddanmarks strategier og det at være medunderskriver på hensigtserklæringen/Joint Call for Action.

Region Hovedstaden planlægger at overrække Joint Call for Action-papiret til EU's miljøkommissær i juni 2026 og inviterer således alle danske regioner til at tilslutte sig som medunderskrivere inden da.

Hensigtserklæringen/Joint Call for Action samt Region Syddanmarks delstrategi for bæredygtigt byggeri er vedlagt sagen.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Region Hovedstadens invitation til at være medunderskrivere på ”Joint Call for Action” godkendes.

At regionsrådsformanden underskriver hensigtserklæringen, så den kan sendes retur senest i maj 2026.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

delstrategi-for-bæredygtigt-byggeri.pdf

Call-for-Action-on-Circular-Construction-2026.pdf

Råstofplan 2020 for Region Syddanmark .pdf

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 18: Godkendelse af Klimaprojekt og frigivelse af midler til dets gennemførelse: Danroad fase 2-3

24/51272

Resumé

Projekt Danroad har til formål at udvikle og implementere et koncept for genudskrivelse af ubrugt kræftmedicin. Det vil kunne give både en mærkbar reduktion i CO₂-udledninger og en potentiel økonomisk besparelse.

Det indstilles, at der bevilges 2.145.000 kr. over tre år fra september 2026 fra klimapuljen til at sikre fortsat fremdrift og realisering af projektet.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks målsætning i klimastrategien er at nedbringe den samlede udledning af CO₂ som virksomhed med mindst 35% fra 2020 til 2030.

For at det lykkes med at nå det samlede mål i 2030 er der udvalgt og politisk godkendt handleplaner for seks delstrategiområder og sat grønne krav på fødevarer- og indkøbsområderne. Alle otte områder skal hver især bidrage til at nå målsætningen.

En af delstrategierne omhandler "Lægemidler og medicinske gasser". Dette område bidrager med ca. en femtedel af den samlede udledning.

Farmakologi OUH har lead på delstrategien for "Lægemidler og medicinske gasser".

Herudover har Farmakologi OUH også leadansvar for området "Bæredygtige lægemidler" på nationalt niveau - på tværs af de fem regioner. Dette i regi af Danske regioners fællesregionale strategi for grønne hospitaler, hvor regionerne har forpligtet sig til at arbejde henimod en reduktion i klimaaftrykket på 50% i 2035. Her er opgaven for Farmakologi OUH at vidensdele og udvikle nye tiltag til udbredelse på nationalt plan

Danroad-projektet, som denne sag omhandler, er et af de projekter, hvor den igangværende indsats sker både som led i opfyldelse af den regionale og den nationale målsætning.

Danroad-projektet

De i udgangspunkt gældende retningslinjer anviser, at ikke anvendt vederlagsfri udleveret medicin skal returneres til sygehusapoteket og kasseres, hvilket indebærer at meget ubrugt kræftmedicin kasseres. Et hollandsk studie (ROAD-projektet) viste at gennem systematisk arbejde med genudskrivelse af ubrugt kræftmedicin, kunne lægemiddelomkostningerne reduceres med 2,4%.

Danroad-projektet har til formål, at udvikle og implementere et koncept for genudskrivelse af ubrugt kræftmedicin med henblik på reduktion af lægemiddelpild, CO₂-aftryk og ressourceforbrug.

Projektet har fire overordnede mål:

- Økonomi: Er det muligt at opnå besparelser, når værdien af genudleveret medicin sammenholdes med udgifter til ekstra logistik, personale og kvalitetskontrol?
- Miljø: Hvor meget CO2 kan vi spare ved at undgå unødvendig bortskaffelse og ny-produktion?
- Sikkerhed og kvalitet: Hvor stor en andel af medicinen kan godkendes til genudlevering, og hvad er årsagerne til at genudlevering ikke er mulig?
- Patientperspektiv: Er patienterne trygge ved at modtage genudleveret medicin?

Regionsrådet godkendte den 25. november 2024 Danroad-projektet og bevilligede 1 mio. kr. til gennemførelse af Fase 1 i projektet (forberedelse af pilotfasen). I den oprindelige projektbeskrivelse, der lå til grund for den første bevilling, forudsattes der yderligere finansiering, når vi kom til gennemførelse af og opfølgning på pilotstudie (Fase 2) og udbredelsesmuligheder regionalt og nationalt (Fase 3).

Fase 1 (forberedelse af pilotfasen) er gennemført. Der er bl.a. indgået en aftale med Lægemiddelstyrelsen, som pt. giver mulighed for genudlevering i en projektaftale, og der er udviklet de nødvendige protokoller, procedurer, materialer og indgået aftaler med de involverede parter. Ved udgangen af 2025 blev en første afgrænset pilottest på konceptet sat i gang. Konkret er der på nuværende tidspunkt omkring 200 patienter inkluderet i projektet.

Fase 2 (pilotfase og opfølgning på pilotfase) er gennemførelse af et pilotprojekt og opfølgning på projektet med hensyn til at afklare potentialet i forhold til CO2-spild, totaløkonomi og interessenternes erfaringer med dette tiltag, ikke mindst patienternes perspektiv. Evalueringsrapporten vil blive forelagt Regionsrådet.

På baggrund af resultaterne i Fase 2 arbejdes i Fase 3 (Skaleringsperspektiver) med hvordan dette tiltag kan udbredes regionalt og nationalt, og der vurderes på hvilke øvrige lægemidler, som tiltaget eventuelt kunne bruges til at reducere spild med.

Situationen er den, at fra 1. september 2026 er den oprindelige bevilling til Fase 1 opbrugt. Det fremgik af den oprindelige bevillingssag, at der skulle afsøges muligheder for ekstern finansiering af Fase 2 og 3. Ekstern finansiering til de resterende faser er aktuelt under afklaring via relevante fonde og puljer, men der foreligger på nuværende tidspunkt ikke tilsagn fra nogen.

Fase 2 omfatter finansiering via eksterne midler. Det vurderes at være en forudsætning for projektets fortsatte fremdrift og realisering, at der sikres finansiering af en dedikeret projektleder fremadrettet, og at det ikke kan afvente afklaring af de eksterne finansieringsmuligheder. Uden projektledelse vil gennemførelse af Fase 2–3 samt arbejdet med regional og national skalering ikke kunne gennemføres som planlagt.

Det indstilles derfor, at der bevilges 2.145.000 kr. over tre år fra 1. september 2026 fra Klimapuljen til ansættelse af projektleder.

Hvis der efterfølgende opnås ekstern finansiering til projektets videre faser, vil bevillingen helt eller delvist kunne tilbageføres.

Midlerne ansøges via klimapuljen, hvor Regionsrådet i 2025 har afsat 15 mio. kr. til finansiering af konkrete klimaindsatser. Godkendes bevillingen vil der være 10.576 mio. kr. tilbage i klimapuljen.

Samlet tidsplan samt Danroad-projektbeskrivelse fremgår af bilag.

Koncerndirektør Jørgen Bjelskou og chef for farmakologi på OUH Mette Marie Hougaard Christensen vil præsentere punktet på Forretningsudvalgets møde.

Klimavurdering

Overordnet klimavurdering: Det vurderes, at sagen vil få positive konsekvenser for klimapåvirkningen. Nærmere klimaberegninger indgår som en del af projektet.

Vurdering af påvirkningsgrad: Der er tale om varige indsatser, der fremadrettet vil kunne reducere regionens CO2e-udledninger i klimaregnskabet.

Indkøb af varer og tjenesteydelser: Tilbagetagning og genudskrivning af uåbnet medicin vil reducere medicinspild og dermed reducere det overordnede forbrug af lægemidler gennem mindsket behov for nyindkøb. Reduceret forbrug er den meste effektive måde at nedbringe CO2e-udledningen på.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At Farmakologi OUH tilføres 2.145.000 kr. over tre år, til at sikre fortsat fremdrift og realisering af Projekt Danroad

At bevillingen finansieres af Klimapuljen, såfremt der opnås ekstern finansiering til projektets videre faser, vil bevillingen helt eller delvist blive modregnet.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tidsplan Danroad

DANROAD projektbeskrivelse

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 19: Godkendelse af henvendelse til indenrigs - og sundhedsministeren om befordringstilskud

25/55775

Resumé

Med denne sag forelægges forslag til henvendelse til ministeren, der påpeger de u hensigtsmæssigheder, der er i reglerne om tilskud til befordring, og som særligt rammer børnefamilier.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har tidligere i 2023 henvendt sig til ministeren og oplyst om de urimelige regler, som betyder, at mange forældre ikke kan få tilskud til transport til sygehuset, når de skal ledsage deres barn. Når det er forælderen selv, der skal til sygehuset, så kan vedkommende godt få tilskud til den samme tur.

Denne u hensigtsmæssighed er fortsat en udfordring, da reglerne ikke er blevet ændret. Ministeriet er i gang med at se på regelforenklinger, men regionen ved endnu ikke, hvad der bliver ændret, eller hvornår det træder i kraft.

Derfor foreslås det, at der sendes fornyet henvendelse til ministeren for fortsat at gøre opmærksom på problemstillingen og med opfordring til, at der hurtigst muligt tages stillingen til denne principielle problemstilling, der vedrører tilskud til børnefamilier.

Indstilling

Det indstilles, at Forretningsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At henvendelsen til indenrigs- og sundhedsministeren godkendes.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Henvendelse til ISM om befordringstilskud til børnefamilier

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 20: Resultater fra Sundhedsprofilundersøgelsen 2025 i Region Syddanmark

26/4680

Resumé

Sundhedsprofilundersøgelsen, 'Hvordan har du det?' er nu gennemført for femte gang, og dugfriske data om syddanskernes sundhed, trivsel og sygdomsforekomst ligger dermed klar til at kunne indgå i det sundhedspolitiske arbejde. Den syddanske sundhedsprofilrapport blev offentliggjort den 5. marts 2026.

Resultaterne viser, at der er felter, hvor udviklingen bevæger sig i en positiv retning, men resultaterne afslører også en række områder, der til stadighed har potentiale til at blive prioriteret.

De mange data om syddanskernes sundhed og trivsel kan med fordel inddrages i arbejdet på sundheds- og forebyggelsesområdet samt i den videre udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Sagsfremstilling

Resultaterne af den landsdækkende sundhedsprofilundersøgelse, 'Hvordan har du det?' 2025, ligger nu klar. Rapporten blev offentliggjort den 5. marts, ligesom der blev afholdt en konference for politisk og administrativt niveau den 11. marts 2026.

Baggrunden for undersøgelsen er en aftale mellem Danske Regioner, KL, Indenrigs- og Sundhedsministeriet samt Finansministeriet om løbende at tilvejebringe databaseret viden om befolkningens sundhed, trivsel og sygdomsforekomst. Undersøgelsen er gennemført hvert fjerde år siden 2010, og timingen er tilrettelagt, så der ligger nye data klar til de nytiltrådte by- og regionsråd - og nu også sundhedsråd.

Med resultaterne af 2025-undersøgelsen har vi et femte målepunkt i rækken, som giver en aktuel status på syddanskernes sundhedstilstand og et overblik over udviklingen siden 2010. Foruden regionalt og kommunalt niveau er datamaterialet denne gang også opgjort på sundhedsrådsniveau. Materialet udgør en del af den samlede viden, der kan bruges som grundlag for det forestående arbejde med eksempelvis patientrettet forebyggelse. Tallene kan understøtte valg af forebyggelsestiltag og kan derfor med fordel bruges ind i det sundhedspolitiske arbejde, herunder i udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplaner. I slutningen af april måned præsenteres undersøgelsens resultater for hvert enkelt sundhedsråd for herigennem at skabe fundamentet for fremadrettede drøftelser i sundhedsrådene omkring udvikling af konkrete initiativer i regi af nærsundhedsplanerne.

Resultaterne i Region Syddanmark adskiller sig ikke betragteligt fra de landsgennemsnitlige tal. Dog optræder der naturligvis mindre variationer på tværs af landet. Resultaterne viser, at der er flere områder, hvor udviklingen går den rette vej. Det gælder f.eks. syddanskernes rygevaner (11 % ryger dagligt i 2025, i 2021 var tallet 15 %). Modsat afslører resultaterne også områder, hvor udviklingen bevæger sig i negativ retning eller er stagneret. Herunder hører blandt andet syddanskernes brug af nikotinprodukter (6 % i alderen 16-44 år bruger snus og lignende produkter dagligt, i 2021 var tallet 3 %) og indtag af alkohol (14 % i både 2025 og 2021 drikker mere end 10 genstande i løbet af en typisk uge).

I Region Syddanmark opnåede undersøgelsen en svarprocent på 45. Dette omfatter svar fra knap 32.000 borgere fordelt på samtlige syddanske kommuner. Svarprocenten er lavere i 2025, end det har været tilfældet ved de tidligere undersøgelser i 2010, 2013, 2017 og 2021. Til sammenligning var svarprocenten i 2021 62. Den faldende tendens ses generelt i store befolkningsundersøgelser, og de øvrige regioners svarprocenter ligger på et tilsvarende niveau i 2025.

Faldet i antal indkomne svar i 2025 har betydning for, hvorvidt datamaterialet kan anvendes til opgørelser på forskellige undergrupper. Dette har særligt betydning for opgørelser på kommuneniveau. Det vurderes ikke at begrænse mulige opgørelser for sundhedsråd og slet ikke for Region Syddanmark som helhed.

Trods en lavere svarprocent udgør datamaterialet i 2025 fortsat et solidt grundlag at arbejde ud fra.

Undersøgelsens resultater præsenteres for Forretningsudvalget på mødet den 13. april af afdelingschef Annette Bækgaard.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Til orientering.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Sundhedsprofilrapport 2025, Region Syddanmark

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 21: Orientering om resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2025

25/51532

Resumé

Regionsrådet orienteres om de samlede resultater fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) for Region Syddanmark for 2025. Region Syddanmarks resultater samt resultaterne for resten af landet blev offentliggjort den 18. marts 2026.

Sagsfremstilling

Samlede årsresultater fra den Landsdækkende Undersøgelse for Patientoplevelser (LUP)

Der orienteres i denne sag om resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2025 for Region Syddanmark. Undersøgelsen består af en række spørgeskemaer, der løbende sendes til udvalgte patienter og pårørende, som har haft nylig kontakt med sundhedsvæsenet. LUP gennemføres primært ved anvendelse af elektroniske spørgeskemaer, mens der inden for børne- og ungespsykiatrien og den specialiserede retspsykiatri anvendes fysiske spørgeskemaer.

Resultaterne formidles månedligt til sygehusafdelingerne (LUP-Løbende) og bruges aktivt i kvalitetsarbejdet på sygehusene. Én gang om året samles alle LUP-resultater til et overblik over udviklingen i patientoplevelser på lands-, regions- og sygehusniveau.

Region Syddanmarks resultater for 2025 omfatter svar fra godt 118.000 patienter og pårørende. I vedlagte resultatbilag beskrives regionens og sygehusenes resultater for alle patient- og pårørendegrupper. LUP for hhv. somatikken og psykiatrien gennemføres af to organisationer: Center for Patientinddragelse (CPI) i Region Hovedstaden, og Defactum i Region Midtjylland, og resultaterne præsenteres derfor lidt forskelligt.

De årlige LUP-resultater blev offentliggjort den 18. marts 2026 via hjemmesiderne: www.patientoplevelser.dk/lup og www.psykiatriundersogelser.dk. Regionsrådet og sundhedsrådene blev orienteret skriftligt den 16. marts 2026. Region Syddanmark og Danske Regioner udsendte en pressemeddelelse i forbindelse med offentliggørelsen.

Region Syddanmark har flotte resultater

På de fleste spørgsmål på tværs af patientgrupper og sygehuse er tilfredsheden uændret eller stigende. Der er en svag konstant stigende tilfredshed, når man kigger 2-4 år tilbage.

Resultater for patienter i somatikken

- Der ses en høj (og tendens til stigende) overordnet tilfredshed på tværs af alle områder. Andelen, der svarer, at de er overordnede tilfredse (i høj grad eller i meget høj grad), ligger mellem 80% og 95 %.
- Over 90 % angiver, at de i høj grad eller i meget høj grad oplever, at "Personalet er venligt og imødekommende".
- Alle Region Syddanmarks resultater ligger på eller over landsresultatet – og for akutte patienter og på det radiologiske område ligger resultaterne helt i top sammenlignet med de øvrige regioner.
- Præhospital Syd ligger fortsat på et højt niveau.
- Regionen har på flere spørgsmål udviklet sig signifikant positivt siden 2024.

Resultater på sygehusniveau

- Sygehus Lillebælt ligger fortsat på et højt niveau i forhold til de indlagte patienter i somatikken og med stigende resultater blandt de fødende.
- Sygehus Sønderjylland vurderes bedst blandt de fødende og har også stor positiv udvikling blandt de akut indlagte.
- Esbjerg og Grindsted Sygehus er bedst i forhold til de akut ambulante patienter og har positiv udvikling i forhold til de akut indlagte.
- Odense Universitetshospital har stor positiv udvikling på de fleste områder.
- Friklinikken i Grindsted kommer fra et højt niveau for den planlagte ambulante behandling og ligger stadig højt til trods for et mindre fald på flere spørgsmål.

Resultater for patienter og pårørende i psykiatrien

Mange års erfaring viser, at tilfredsheden blandt patienter og pårørende i psykiatrien generelt ligger på et lavere niveau end i somatikken, og at deltagelsen er lavere. Det lave deltagerantal blandt flere grupper hindrer statistisk signifikante resultater. Resultater for psykiatrien bliver i denne fremstilling kun vist på regionsniveau.

- Resultaterne indikerer, at den overordnede tilfredshed stiger blandt samtlige grupper af patienter og pårørende inden for voksenpsykiatrien og børne- og ungdomspsykiatrien.
- Resultaterne indikerer, at oplevelsen af inddragelse stiger blandt samtlige grupper – med undtagelse af indlagte patienter i voksenpsykiatrien og i den specialiserede retspsykiatri.
- Blandt forældre til patienter i den ambulante børne- og ungdomspsykiatri og blandt de ambulante patienter i voksenpsykiatrien er flere resultater forbedret signifikant siden 2024.
- Mellem 78 % og 100 % af alle patienter og pårørende angiver, at de i høj grad eller i meget høj grad oplever et ”Venligt og imødekommende personale”.
- Resultaterne for indlagte patienter i voksenpsykiatrien ligger helt i top sammenlignet med de øvrige regioner.

Forretningsudvalget vil på mødet den 13. april 2026 få præsenteret rammen for Region Syddanmarks LUP 2025 og de overordnede LUP-resultater fra 2025. Specialkonsulent Naja Ramskov Krogh vil præsentere resultaterne for udvalget.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Til orientering.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rapport for Region Syddanmark 2025

LUP Psykiatri_2025_Onepager

LUP Rapport - Psykiatri 13-03-2026

LUP Rapport - somatik 12-03-2026

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 22: Meddelelser

25/59721

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 23: Eventuelt

25/59721

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Afskedigelser på OUH.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 24: LUKKET PUNKT: Sigtepunkter for delingsaftaler

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 25: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Fredericia

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 26: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Assens Kommune

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 27: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer Faaborg-Midtfyn Kommune

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 28: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Haderslev

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 29: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Gråsten

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 30: LUKKET PUNKT: Tildeling af ydernummer i Svendborg

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 31: LUKKET PUNKT: Forhåndsgodkendelse af bevilling

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 32: LUKKET PUNKT: Godkendelse af grundkøb

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Å

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 33: LUKKET PUNKT: Godkendelse af ejendomskøb

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 34: LUKKET PUNKT: Orientering om årsrapport

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Til orientering.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 35: LUKKET PUNKT: Etablering af ny borgerrettet digital platform

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 36: LUKKET PUNKT: Indkaldelsesbreve

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 37: Underskriftsside

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 38: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Fredericia

26/9280

Resumé

Der er udmøntet et nyt ydernummer på almenlæge-området til nedsættelse i Fredericia. Der er kommet to bud. Det skal besluttes, hvem der skal have ydernummeret tildelt.

Sagsfremstilling

Der er annonceret et ydernummer til salg i Fredericia. Regionen har modtaget i alt to ansøgninger. Administrationen har afholdt samtaler med begge ansøgere. Referat fra disse samtaler samt ansøgningerne er vedlagt. Referaterne er godkendt af ansøgerne.

Ansøger 1 – Læge Pernille Brandt

Lægen er aktuelt ansat i en anden praksis og har tidligere været medejer af en praksis. Hun ønsker at etablere sin egen praksis fra bunden, og har fundet egnede lokaler, der giver mulighed for at indrette en moderne og tidssvarende klinik, med plads til nødvendigt hjælpepersonale. På længere sigt kan der være mulighed for at udvide til en to-læge-praksis, men udgangspunktet er en solopraksis.

Lægen ønsker ca. 1.600 tilmeldte sikrede.

Der er budt 50.000 kr. for ydernummeret. Praksis ønskes åbnet den 1. december 2026.

Der henvises til ansøgning og referat af samtale, vedlagt som bilag 1.

Ansøger 2 – Lægerne Bendtsen og Kjær Hansen

Lægerne driver i dag en kompagniskabspraksis med to kapaciteter og ca. 3.000 tilmeldte sikrede og har aktuelt lukket for tilgang. Lægerne ønsker at udvide praksis, og er ved at flytte til større og bedre lokaler, som giver mulighed for at optage endnu en læge i praksis og mere hjælpepersonale.

Med en ekstra kapacitet vil praksis kunne åbne for tilgang af ca. 1.600 sikrede, selvom klinikken allerede ligger lidt over Sundhedsdatastyrelsens beregnede patienttal pr. kapacitet på 1.380 patienter pr. kapacitet. Kapaciteten ønskes overtaget allerede pr. 1. september 2026, og der er indgået aftale med en navngiven speciallæge i almen medicin om at indtræde i praksis, hvis kapaciteten tildeles.

Lægerne ønsker at udvikle og fremtidssikre praksis og drive en moderne klinik, der kan imødekomme udviklingen i sundhedsvæsenet. De nye lokaler vurderes at give gode rammer for dette.

Der er budt 200.000 kr. for kapaciteten.

Der henvises til ansøgning og referat af samtale, vedlagt som bilag 2.

På baggrund af ansøgningsmaterialet og den afholdte samtale er det administrationens vurdering, at begge ansøgere vil drive ydernummeret i overensstemmelse med kravene i overenskomsten og at begge lever op til de fastsatte kvalitetskriterier. Begge ansøgere har således fremlagt en tilfredsstillende plan for etablering og drift af ydernummeret, og begge vurderes at have den nødvendige motivation for opgaven.

Administrationens vurdering

Hvis læge Pernille Brandt vælges, vil det betyde en nyåbnet praksis i Fredericia, og hvis Lægerne Bendtsen og Kjær Hansen vælges, vil en aktuelt lukket praksis åbne for tilgang. Begge dele giver et bredere lægevalg, end tilfældet er i dag. Lægerne Bendtsen og Kjær Hansen har afgivet et væsentligt højere bud for ydernummeret. Da ansøgerne i øvrigt vurderes at stå forholdsvis lige i forhold til motivation, ansøgning og plan for drift af ydernummeret, herunder antal patienter, vurderes buddets størrelse derfor at være det afgørende element i den samlede vurdering.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til Lægerne Bendtsen og Kjær Hansen for 200.000 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 39: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-område i Assens Kommune

26/9264

Resumé

Der har været annonceret et nyt ydernummer på almen læge området, til nedsættelse i Assens kommune. Der er kommet ét bud.

Sagsfremstilling

Der er udmøntet et nyt ydernummer med henblik på nedsættelse i Assens Kommune. Annonceringsprocessen er nu afsluttet, og der er indkommet ét bud. Dette er fra Tommerup Lægehus og lyder på 5.000 kr.

Tommerup Lægehus driver i forvejen en kompagniskabspraksis bestående af tre kapaciteter med i alt 4.700 tilmeldte sikrede patienter. Praksis har aktuelt åbent for tilgang. Lægerne i praksis har tilkendegivet et ønske om at udvide kapaciteten med henblik på at styrke og fremtidssikre lægedækningen i lokalområdet. En udvidelse med en yderligere kapacitet vil gøre det muligt for praksis fremadrettet at have tilmeldt mindst 6.100 patienter.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning fra Tommerup Lægehus samt til referatet af den afholdte samtale med praksis, hvor planerne for etablering, organisering og den fremtidige drift af praksis er nærmere redegjort for.

På baggrund af ansøgningsmaterialet og den afholdte samtale er det administrationens vurdering, at Tommerup Lægehus drives i overensstemmelse med kravene i overenskomsten og lever op til de fastsatte kvalitetskriterier.

Kapaciteten overtages senest pr. december 2026, efter nærmere aftale med administrationen.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til Tommerup Lægehus for 5.000 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 40: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Faaborg-Midtfyn Kommune

26/9265

Resumé

Der er udmøntet et nyt ydernummer på almenlæge-området til nedsættelse i Faaborg. Der er kommet tre bud. Det skal besluttes, hvem der skal have ydernummeret tildelt.

Sagsfremstilling

Der er annonceret et ydernummer til salg i Faaborg-Midtfyn Kommune. Regionen har modtaget i alt tre ansøgninger. Administrationen har afholdt samtaler med alle ansøgere. Referat fra disse samtaler samt ansøgningerne er vedlagt. Referaterne er godkendt af ansøgerne.

Ansøger 1 – Læge Anders Elkær Jensen

Læge Anders Elkær Jensen ønsker at etablere en ny praksis i Årslev/Sdr. Nærå og opbygge denne fra bunden. Lægen vurderer, at der i området er et patientgrundlag på omkring 3.000 patienter og på sigt flere, i takt med den fortsatte byudvikling.

Der foreligger en samlet projektplan for opførelse af et nyt byggeri, og der er etableret dialog med investorer. Der er desuden indhentet forhåndstillkendelser fra andre sundhedsaktører om at indgå i bygningen, med henblik på etablering af et moderne sundhedshus med flere sundhedstilbud, herunder blandt andet et apotek.

Opførelsen forventes at have en varighed på ca. to år. Indtil da vil praksis blive drevet fra midlertidige lokaler i centrum af Årslev. Kapaciteten ønskes overtaget pr. december 2026 eller efter nærmere aftale med administrationen. Lægen forventer i første omgang at kunne betjene omkring 1.600 patienter i ydernummeret med mulighed for flere på sigt.

Der er afgivet et bud på 57.920 kr. for ydernummeret.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, jf. bilag 1.

Ansøger 2 – Lægerne Stationsvej, Ringe

Lægerne driver i dag en kompagniskabspraksis med to kapaciteter og ca. 3.200 tilmeldte patienter. Praksis er aktuelt lukket for tilgang.

Lægerne ønsker at udvide praksis med henblik på at fremtidssikre lægedækningen i området. Ved tildeling af en ekstra kapacitet vil praksis kunne åbne for tilgang af yderligere ca. 1.600 patienter.

Der er afgivet et bud på 130.000 kr. for ydernummeret.

Det vurderes muligt at rekruttere en fast læge til kapaciteten – i første omgang som ansat læge og på sigt eventuelt som kompagnon i takt med, at patientgrundlaget opbygges. Begge ejerlæger forventer fortsat at arbejde fuld tid i praksis.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, jf. bilag 2.

Ansøger 3 – Lægerne Nr. Lyndelse

Lægerne driver i dag en kompagniskabspraksis med seks kapaciteter og ca. 9.500 tilmeldte patienter. Praksis er aktuelt åben for tilgang.

Lægerne ønsker at udvide praksis med yderligere en kapacitet, selv om der på nuværende tidspunkt ikke er et aktuelt behov herfor. Formålet er at sikre, at kapaciteten i praksis kan følge en forventet befolkningstilvækst i området samt den generelle udvikling i sundhedsvæsenet, hvor flere opgaver løbende flyttes til almen praksis.

På baggrund af Sundhedsdatastyrelsens beregninger af patienttyngde vurderes praksis aktuelt at skulle betjene ca. 9.400 patienter. Praksis har imidlertid fastsat en selvvalgt lukkegrænse på 16.200 patienter, hvilket allerede nu giver en betydelig mulighed for at optage flere patienter inden for den eksisterende kapacitet.

Der er afgivet et bud på 120.000 kr. for ydernummeret.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, jf. bilag 3.

På baggrund af ansøgningsmaterialet og den afholdte samtale er det administrationens vurdering, at alle tre ansøgere vil drive ydernummeret i overensstemmelse med kravene i overenskomsten og lever op til de fastsatte kvalitetskriterier

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at kapaciteten bør tildeles læge Anders Elkær Jensen, som ønsker at etablere praksis i Årslev/Sdr. Nærå. Baggrunden er, at dette vil bidrage til en større geografisk spredning af almen praksis i området, idet der i dag ikke er en praksis placeret i denne del af Årslev/Sdr. Nærå.

I vurderingen er der lagt vægt på, at der allerede findes praksis i både Ringe og Nr. Lyndelse. Den eksisterende praksis i Nr. Lyndelse har desuden en betydelig ledig patientkapacitet. Valget står derfor reelt mellem at placere kapaciteten i Årslev/Sdr. Nærå eller i Ringe.

Der er i dag tre praksis i Ringe, hvoraf kun én aktuelt har åbent for tilgang, og hvor der kun kan optages et begrænset antal patienter, før praksis igen vil lukke for tilgang. Der er således sandsynlighed for, at alle praksis i Ringe inden for relativt kort tid vil være lukket for tilgang.

Det bemærkes i den forbindelse, at regionen har mulighed for at hæve praksis' patientantal med et varsel på 30 dage, hvis det er nødvendigt for at sikre lægedækningen.

En placering af en ny praksis i Årslev/Sdr. Nærå vil bidrage til en bedre geografisk fordeling af lægedækningen og give patienter i dette område mulighed for at vælge en læge tættere på deres bopæl. Administrationen har i den forbindelse undersøgt, at der aktuelt er ca. 1.750 patienter med bopæl i Årslev/Sdr. Nærå, som i dag er tilmeldt en praksis i Ringe eller Nr. Lyndelse. Det vurderes derfor, at en ny praksis i området vil kunne give disse patienter mulighed for at vælge en læge tættere på deres bopæl og samtidig aflaste presset på praksisserne i Ringe.

Selv om læge Anders Elkær Jensen har afgivet det laveste bud, vurderes det samlet set, at kapaciteten bør tildeles ham. Ifølge kommunens oplysninger (støttebilaget) er der desuden et tilstrækkeligt patientgrundlag i området omkring Årslev/Sdr. Nærå til at understøtte etableringen af en ny praksis.

Administrationen har udarbejdet et kort, der viser placeringen af de eksisterende praksis samt den planlagte placering af læge Anders Elkær Jensens praksis. Kortet fremgår af bilag 1.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til Læge Anders Elkær Jensen for 57.920 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 41: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Haderslev

26/9748

Resumé

Der er udmøntet et nyt ydernummer på almenlæge-området til nedsættelse i Haderslev eller Vojens. Der er kommet et bud til nedsættelse i Haderslev.

Sagsfremstilling

Der er annonceret et ydernummer til salg i Haderslev/Vojens. Regionen har modtaget i en ansøgning. Administrationen har afholdt samtale med ansøgeren. Referat fra denne samtale samt ansøgningen er vedlagt. Referatet er godkendt af ansøger.

Der er kommet en ansøgning fra Midtbyens lægehuse v/Charlotte Blunck. Lægen driver en enkeltmandspraksis med ca. 1.100 tilmeldte sikrede, etableret i januar 2026 efter en opsplitning.

Praksis er åben for nye patienter. Lægen ønsker at udvide til en 2-mandspraksis, og de nødvendige fysiske rammer samt kvalificeret personale er allerede til stede. Klinikken drives i overensstemmelse med gældende forskrifter.

Lægen er motiveret for opgaven og ønsker aktivt at udvide til to kapaciteter. Der henvises til den begrundede ansøgning for yderligere detaljer om etablering og drift. Der vil kunne optages cirka 2.000 ekstra sikrede ved overgang til 2 kapaciteter.

Der henvises til ansøgning og referat af samtale, vedlagt som bilag 1. Der er budt 5.000 kr. for ydernummeret.

Kapaciteten overtages senest pr. december 2026 efter nærmere aftale med administrationen.

Det er administrationens vurdering, at ansøgeren vil kunne drive ydernummeret i overensstemmelse med overenskomstens krav og leve op til de fastsatte kvalitetskriterier.

Det kan oplyses, at administrationen har konverteret en anden deletilladelse fra før 2014 (Lægerne Laurids Skaus Gade) til en kapacitet, hvilket er i overensstemmelse med sædvanlig praksis.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til Midtbyens Lægehus for 5.000 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 42: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Gråsten

26/9747

Resumé

Der er udmøntet et nyt ydernummer på almenlæge-området til nedsættelse i Gråsten. Der er kommet ét bud.

Sagsfremstilling

Der er udmøntet et nyt ydernummer på almenlæge-området med henblik på etablering af praksis i Gråsten. Der er modtaget ét bud på ydernummeret fra læge May-Britt Tøffner Pedersen, bosiddende i Kruså. Der har været afholdt samtale med lægen, og referatet er godkendt af lægen.

May-Britt Tøffner Pedersen ønsker at etablere en praksis med sig selv som fast praktiserende læge. Hun er aktuelt ansat som praktiserende læge i lokalområdet og har dermed et indgående kendskab til patientgrundlaget og de lokale forhold.

Praksis planlægges etableret centralt i Gråsten i lokaler, hvor der tidligere har været lægeklinik, som lukkede ved årsskiftet. Etableringen vurderes at bidrage til at styrke lægedækningen i området.

Der er budt 1.000 kr. for ydernummeret. Den begrundede ansøgning, herunder planer for etablering og drift af praksis samt referat af samtalen med May-Britt Tøffner Pedersen, er vedlagt.

Praksis opstartes den 1. december 2026.

Administrationens vurdering

På baggrund af ansøgningsmaterialet og den afholdte samtale er det administrationens vurdering, at lægen vil drive ydernummeret i overensstemmelse med kravene i overenskomsten og leve op til de fastsatte kvalitetskriterier.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til læge May-Britt Tøffner Pedersen for 1.000 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A

Punkt 43: Beslutning om tildeling af ydernummer på almenlæge-området i Svendborg

26/9263

Resumé

Der er udbudt et nyt ydernummer på almenlæge området til nedsættelse i Svendborg. Der er kommet tre bud. Det skal besluttes, hvem der skal have ydernummeret tildelt.

Sagsfremstilling

Der er annonceret et ydernummer til salg i Svendborg. Regionen har modtaget i alt tre ansøgninger. Administrationen har afholdt samtaler med alle ansøgere. Referat fra disse samtaler samt ansøgningerne er vedlagt. Referaterne er godkendt af ansøgerne.

Ansøger 1 – Familielægerne Sydfyn

Praksis er beliggende i Svendborg. Praksis har aktuelt to kapaciteter og tre læger, idet den ene læge har en deletilladelse som følge af helbredsmæssige udfordringer. Praksis har ca. 3.500 tilmeldte patienter og er lukket for tilgang. Der er fastsat et loft over patienttallet af Samarbejdsudvalget for almen praksis. Lægerne ønsker at udvide praksis til tre fulde kapaciteter med fortsat deletilladelse, idet den ene læges kroniske sygdom fortsat kan medføre behov for aflastning på et tidspunkt.

Det vurderes, at det vil være muligt at rekruttere en fast læge til kapaciteten eller delekapaciteten. Praksis vil derfor kunne holde åbent for op til 5.000 tilmeldte patienter, hvis kapaciteten tildeles, svarende til ca. 1.500 flere patienter end i dag.

Der er afgivet et bud på 1.020.000 kr. for ydernummeret.

Lægerne fremstår meget motiverede for opgaven, og ser frem til at fremtidssikre praksis på en bæredygtig og langsigtet måde. De har et klart ønske om at drive en moderne praksis, der kan følge med udviklingen og tilpasse sig eventuelle stigende krav og ændrede behov i sundhedsvæsenet. Der er desuden gjort grundige overvejelser om ansættelse af relevant hjælpepersonale i takt med et øget patienttal. Lægerne oplever desuden, at der hurtigt tilmeldes flere patienter, når praksis åbnes for tilgang.

Det kan oplyses, at det ikke på nuværende tidspunkt er muligt for praksis at øge patienttallet uden at øge antallet af kapaciteter, da det loft, som er fastsat af Samarbejdsudvalget, skal respekteres. Et sådant loft fastsættes for at sikre, at en delepraksis ikke reelt fungerer som en skjult kapacitetsudvidelse. Den eneste måde, som denne praksis kan udvide patienttallet på som reglerne er nu, er ved at erhverve en ekstra kapacitet.

Sundhedsdatastyrelsen har beregnet patienttyngden til 1.535 patienter pr. kapacitet.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, vedlagt som bilag 1. Kapaciteten kan overtages med det samme.

Ansøger 2 – Sct. Nicolai Klinikken

Læge Christian Mose-Christensen driver i dag en enkeltmandspraksis med ca. 1.700 tilmeldte patienter. Der er aktuelt åbent for tilgang. På baggrund af det høje patienttal ønsker lægen at udvide praksis med endnu en kapacitet og dermed få en kompagnon i praksis.

En praksis med to læger vil efter lægernes vurdering give et bedre grundlag for den daglige drift og en højere faglig kvalitet, idet de vil kunne sparre med hinanden om dagligdagens problemstillinger. Samtidig forventes samarbejdet at bidrage til en bedre dynamik og et højere fagligt niveau i hverdagen.

Der er en navngiven læge, Andreas Kragh Brix, som ønsker at indtræde i praksis som kompagnon, hvis kapaciteten tildeles. Der er allerede gjort gode overvejelser og lagt planer for det kommende samarbejde, og kapaciteten ønskes overtaget hurtigst muligt. Der er budt 750.000 kr. for kapaciteten.

Praksis ønsker fortsat at holde åbent for tilgang i en længere periode og vurderer at kunne optage mindst 1.600 yderligere patienter, måske flere på sigt.

Sundhedsdatastyrelsen har beregnet patienttyngden til 1.445 patienter pr. kapacitet.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, vedlagt som bilag 2.

Ansøger 3 – Familielægen i Svendborg

Læge Simon Grøn driver i dag en enkeltmandspraksis med ca. 1.000 tilmeldte patienter. Der er aktuelt åbent for tilgang. Lægen ønsker at udvide praksis med endnu en kapacitet og dermed få en kompagnon i praksis. Lægen overtog praksis i efteråret 2025.

En praksis med to læger vil efter lægernes vurdering give et bedre grundlag for den daglige drift og en højere faglig kvalitet, idet de vil kunne sparre med hinanden om dagligdagens problemstillinger. Samtidig forventes samarbejdet at bidrage til en bedre dynamik og et højere fagligt niveau i hverdagen.

Praksis ønsker fortsat at holde åbent for tilgang i en længere periode og vurderer at kunne optage op til 4.200 patienter, svarende til 3.200 flere end i dag. Kapaciteten kan overtages med det samme. Der er budt 500.000 kr. for kapaciteten.

Patienttyngden er beregnet til 1.340 patienter pr. kapacitet.

Der henvises i øvrigt til den begrundede ansøgning samt referat af samtalen, hvor planerne for etablering og drift af praksis er nærmere beskrevet, vedlagt som bilag 3.

Sundhedsdatastyrelsen har beregnet patienttyngden til 1.340 patienter pr. kapacitet.

På baggrund af ansøgningsmaterialet og den afholdte samtale er det administrationens vurdering, at alle tre ansøgere vil drive ydernummeret i overensstemmelse med kravene i overenskomsten og lever op til de fastsatte kvalitetskriterier.

Administrationens vurdering

Det er administrationens vurdering, at alle tre praksis vil være i stand til at drive ydernummeret på en hensigtsmæssig og forsvarlig måde. Samtidig vurderes det, at praksisstrukturen i Svendborg mest hensigtsmæssigt styrkes ved at tildele kapaciteten til en enkeltmandspraksis, idet en sådan styrkelse og udvidelse forventes at bidrage til en mere bæredygtig og robust struktur.

Der skal derfor foretages en afvejning mellem fordelene ved at tildele kapaciteten til henholdsvis Sct. Nicolai Klinikken og Familielægen i Svendborg. En tildeling til Sct. Nicolai Klinikken vil indebære en styrkelse af den praksis, der aktuelt har det største patientgrundlag og dermed det mest umiddelbare behov for øget lægekapacitet.

Omvendt vil en tildeling til Familielægen i Svendborg medføre en væsentligt større udvidelse af den samlede patientkapacitet. Dette vurderes at bidrage til en øget robusthed i den fremtidige lægedækning.

Sct. Nicolai Klinikken har afgivet det højeste bud på ydernummeret med en forskel på 250.000 kr. sammenlignet med Familielægen i Svendborg.

Samlet set er det administrationens vurdering, at begge ansøgere kan drive ydernummeret i overensstemmelse med gældende overenskomst og leve op til de fastsatte kvalitetskrav. Begge praksis vurderes desuden at kunne optage et betydeligt antal nye patienter. På den baggrund vurderes det, at den tilbudte pris bør tillægges afgørende vægt i den endelige beslutning.

Sager om tildeling af ydernumre på almenlægeområdet behandles i 2025 af Forretningsudvalget, idet sundhedsrådene dette år alene har en forberedende funktion. Fra 2026 overgår behandlingen af disse sager til de enkelte sundhedsråd.

Indstilling

Det indstilles:

At ydernummeret sælges til Sct. Nicolai Klinikken for 750.000 kr.

Beslutning i Forretningsudvalget 2026-2029 den 13-04-2026

Indstillingen godkendt.

Kim Johansen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kim Johansen, A