

REFERAT Sundhedsudvalget d. 25-11-2025

Mødedato Tirsdag d. 25. november 2025 kl. 15:00

Mødested Mødelokale 4

Mødedeltagere Mette With Hagensen, A, Sarah Andersen, V (Fravær), Michael Nielsen, C, Henriette Schlesinger, V, Herdis Hanghøi, V, Gitte Frederiksen, V, Pernelle Jensen, V, Elin Søndergaard, A, Mark Søgaard, A, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø

Indholdsfortegnelse

Orientering om anvendelse af patientrapporterede oplysninger fra kvinder med sphincterruptur som	3
Godkendelse af hjerneplan for Region Syddanmark.....	5
Godkendelse af beslutning om udmøntning af bevilling til styrkelse af behandlingen af neurologisk	7
Godkendelse af model for 96-timers udvidet behandlingsansvar i psykiatrien.....	11
Godkendelse af forslag til ny struktur for Region Syddanmarks forskningspuljer.....	13
Godkendelse af forslag til fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi.....	17
Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen for 2026 til "Strategi for sundhedsforskning 2025-20	20
Godkendelse af samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond.....	22
Godkendelse af bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder.....	24
Orientering om børn og unge som pårørende vedr. udmøntning.....	27
Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2025 - #.....	29
Orientering om strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030	32
Effektiviseringskrav i forbindelse med det nye OUH - #.....	34
Eventuelt - #.....	35
Underskriftsside.....	36

Punkt 1: Orientering om anvendelse af patientrapporterede oplysninger fra kvinder med sphincterruptur som følge af fødsel -

25/53156

Resumé

Fødende, der får en alvorlig bristning af endetarmens lukkemuskel (sphincterruptur) efter vaginal fødsel, får på OUH nu et spørgeskema, som skal målrette og tilpasse opfølgningen til deres individuelle behov. Spørgeskemaløsningen kaldes PRO OASIS.

Sundhedsudvalget præsenteres for løsningen og erfaringerne med implementeringen på OUH.

Sagsfremstilling

PRO OASIS (Patientrapporterede Oplysninger Obstetric Anal Sphincter Injuries) er et spørgeskema til kvinder, der har fået en sphincterruptur i forbindelse med vaginal fødsel. Sphincterruptur er en bristning i endetarmsmusklen, som forekommer hos ca. 1.000 kvinder årligt i Danmark. Dette kan medføre fysiske og psykiske gener, hvilket kan have alvorlige konsekvenser for både livskvalitet og sundhed.

Spørgeskemaet udsendes elektronisk ni måneder efter kvindens sårkontrol. Patientens svar bruges som visitationsstøtteværktøj, idet besvarelsene ved hjælp af en algoritme bliver kategoriseret som rød, gul eller grøn. Dette anvendes af jordemødrene til at afgøre, om den enkelte kvinde har behov for yderligere fysisk konsultation, telefonkonsultation, eller kan afsluttes uden videre kontakt.

Formålet med at tilbyde PRO OASIS til kvinder med sphincterruptur er således at gøre opfølgningen mere målrettet, fleksibel og individualiseret. Et opfølgningsforløb bestod tidligere typisk af: en sårkontrol hos en jordemoder to til tre uger efter fødslen, en fysioterapeutisk opfølgning efter cirka fem uger og en fysisk konsultation hos en jordemoder efter tre måneder. Med implementeringen af PRO OASIS erstattes den sidstnævnte fysiske konsultation af et spørgeskema, hvorudfra det videre forløb afgøres.

PRO OASIS er udviklet med afsæt i revideringen af den nationale retningslinje ”Sphincterruptur: Diagnostik, behandling og opfølgning” fra Dansk Selskab for Obstetrik og Gynækologi, som blev foretaget i 2019.

Her var en af de centrale ændringer en anbefaling om at erstatte fysiske opfølgningskonsultationer med screening via et valideret spørgeskema. Udviklingen af PRO OASIS fandt sted i perioden september 2022 til januar 2023 i samarbejde mellem klinikere, PRO-konsulenter og IT-konsulenter. Siden har løsningen været implementeret på OUH, hvis anvendelighed og effekt er blevet undersøgt og vurderet i vedlagte evaluering.

PRO-konsulent Mette Bøg Horup og konsulent Ida Simmelsgaard, begge Klinisk Udvikling; Innovation, Forskning & MTV, OUH, præsenterer PRO OASIS for Sundhedsudvalget.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, i det sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Til orientering.

Sarah Andersen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Evaluering af PRO-løsning til kvinder med sphincterruptur - bilagsrapport

Evaluering af PRO-løsning til kvinder med sphincterruptur - hovedrapport

Pkt. 1 - Orientering om anvendelse af patientrapporterede oplysninger fra kvinder med sphincterruptur som følge af fødsel
- SHU 251125

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 2: Godkendelse af hjerneplan for Region Syddanmark

24/48875

Resumé

Forslag til hjerneplan har nu været i høring.

Oversigt over indkomne høringssvar samt tilpasset forslag til hjerneplan forelægges til politisk godkendelse.

Sagsfremstilling

Sundhedsudvalget har den 5. august 2025 godkendt, at forslag til hjerneplan for Region Syddanmark blev sendt i høring.

Høringsperioden var fra 11. august 2025 til 30. september 2025.

Der er i høringsperioden indkommet 31 høringssvar samt rådgivning fra Sundhedsstyrelsen. De indkomne høringssvar findes på dette link: [Høringssvar vedr. forslag til hjerneplan for Region Syddanmark](#). Sundhedsstyrelsens rådgivning er vedlagt særskilt (bilag 1).

Høringssvarene afspejler generel opbakning til en hjerneplan for Region Syddanmark. Flere af høringssvarene er detaljerede i forhold til, hvad hjerneplanen bør suppleres med. Høringssvarene har afstedkommet enkelte justeringer og tilføjelser i de generelle anbefalinger, som er markeret med rød skrift i hjerneplanen samt kvalificeret grundlaget for implementering af anbefalingerne i hjerneplanen. I vedlagte bilag findes et resumé af høringssvarene (bilag 2).

På baggrund af høringssvarene er der vedlagt et justeret forslag til hjerneplan (bilag 3).

På samme dagsorden som denne sag behandles udmøntning af bevilling til styrkelse af behandling af neurologiske patienter.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til hjerneplan for Region Syddanmark godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1. Sundhedsstyrelsens rådgivning til Region Syddanmarks forslag til hjerneplan

Bilag 2. Opsummering af høringsudtalelser m bemærkninger

Bilag 3. Hjerneplan for Region Syddanmark med høringstilpasninger

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 3: Godkendelse af beslutning om udmøntning af bevilling til styrkelse af behandlingen af neurologiske patienter

25/46128

Resumé

Forslag til udmøntning af budgetaftale 2026 vedr. demensområdet og fem andre sygdomsområder inden for neurologi forelægges til politisk beslutning.

Sagsfremstilling

Uddrag af aftale om budget 2026:

”I budgetaftalen for 2025 er det aftalt, at der udarbejdes en hjerneplan for Region Syddanmark med fokus på følgende sygdomsområder: demens, rehabilitering efter hjernerystelse, hovedpinesygdomme, multipel sklerose, epilepsi og Parkinsons sygdom.

Sundhedsudvalget besluttede den 5. august 2025 at sende forslag til en syddansk Hjerneplan i høring.

Der afsættes hhv. 13,7 mio. kr. i 2026-2027 og 14,4 mio. kr. i 2028 og frem til at øge kapaciteten inden for området, heraf øremærkes hhv. 6,9 mio. kr. i 2026-2027 og 7,2 mio. kr. i 2028 og fremefter til demensområdet.”

På samme dagsorden som nærværende sag om udmøntning af bevilling behandles også forslag til hjerneplan for Region Syddanmark med høringsbemærkninger.

Vedr. udmøntning af midler til demensområdet

Fordelingen af midler for 2026-2027 og 2028 og frem foreslås fordelt på samme måde som tidligere tildeling af midler til demensudredning. Senest blev udmøntning af finanslovsmidler til demensudredning godkendt på Regionsrådsmødet den 28. april 2025.

Midlerne fordeles til ledelsesmæssig prioritering til robustgørelse af de respektive demensklিনikker i Region Syddanmark med henblik på at nedbringe ventetiden og implementere anbefalingerne i den af Regionsrådets godkendte hjerneplan.

Den regionale Demensstyregruppe følger løbende udviklingen hos demensklিনikkerne i forhold til ventetider og aktivitet. Oversigt over den nuværende ventetid hos demensklিনikkerne er vedlagt i bilag.

Med udgangspunkt i befolkningsfordelingen af 65+årige 3. kvartal 2025 foreslås det, at de bevilligede midler fra budget 2026 øremærket til demensområdet fordeles på følgende vis:

Tabel 1 Fordeling af budgetmidler til Demensklিনikker

Demensklিনик	Befolkningsunderlag opgjort for 65+ årige 3. kvartal 2025	Procentfordeling	Fordeling af 6,9 mio. kr. i 2026- 2027.	Fordeling af 7,2 mio. kr. i 2028 og frem.
--------------	---	------------------	--	--

Fyn	107.140	37,3 %	2,6*	2,7*
Lillebælt	71.743	25,2 %	1,7	1,8
Sønderjylland	56.582	19,8 %	1,4	1,4
Esbjerg og Grindsted sygehus	50.733	17,8 %	1,2	1,3
I alt	287.621	100 %	6,9	7,2

*Der indføres fra 2026 en ny afregningsmodel for garantiklinikkerne, så disse er rammestyrede for aktivitet på borgere fra eget optageområde og aktivitetsafregnede på borgere uden for eget optageområde. For Demensklubben under OUH er eget optageområde de fynske kommuner undtagen Middelfart. Aktiviteten inden for eget optageområde på Demensklubben på OUH udgør 80 % af den samlede aktivitet. Det foreslås derfor at 80 % af bevillingen til Demensklubben på OUH gives som en rammebevilling og de resterende 20 % placeres på meraktivitetspuljen til meraktivitetsafregning af Demensklubben på OUH.

Rehabilitering efter hjernerystelse

Anbefaling fra forslag til Hjerneplan: Opnormering af ekstra ergo/fysioterapeuter på sygehusene. For at hjælpe borgerne bedst muligt videre efter hjernerystelse samt understøtte målet om genoptræningsplaner efter tre uger med symptomer. Der foreslås tildelt i alt 1 mio. kr. i 2026-2027 stigende til 1,051 mio. kr. i 2028 og frem svarende til knap to ergo/fysioterapeutårsværk til området i Region Syddanmark. Midlerne fordeles på grundlag af befolkningsgrundlag.

Det bemærkedes, at indeholdt i forslag til finansloven 2026 er der afsat 20,0 mio. kr. 2026 og 40,0 mio. kr. årligt i 2027 og frem til at styrke hjernerystelsesområdet. Hvis der tilføres midler til Region Syddanmark fra finansloven, så overgår de 1 mio. kr. fra regionens budget til fordeling blandt regionens fire neurologiske afdelinger med henblik på at styrke kapaciteten, inden for de fem øvrige sygdomsgrupper, som hjerneplanen har omhandlet.

Tabel 2 Fordeling af midler til ansættelse af ergo- eller fysioterapeuter til rehabilitering efter hjernerystelse

Sygehus	Befolkningsunderlag opgjort for 3. kvartal 2025	Procentfordeling	Fordeling af 1 mio. kr. i 2026- 2027.	Fordeling af 1,05 mio. kr. i 2028 og frem.
OUH	467.551	37,7 %	0,38	0,40
Sygehus Lillebælt	339.837	27,4 %	0,27	0,29
Sygehus Sønderjylland	218.395	17,6 %	0,18	0,18
Esbjerg og Grindsted sygehus	215.440	17,4 %	0,17	0,18
I alt	1.241.223	100 %	1,0	1,05

Hovedpinesygdomme

Anbefaling fra forslag til Hjerneplan: Specialiseret hovedpinebehandling varetages på OUH og - i et formaliseret samarbejde med OUH – på Esbjerg og Grindsted Sygehus og kapaciteten styrkes begge steder. Der foreslås, at der i alt tildeles 2 mio. kr. som fordeles med 1 mio. kr. til henholdsvis OUH og Esbjerg og Grindsted Sygehus i 2026- 2027 stigende til i alt 2,1 mio. kr. i 2028 og frem.

Multipel Sklerose, Epilepsi, Parkinson og Hovedpinesygdomme på hovedfunktionsniveau

De resterende midler på henholdsvis 3,8 mio. kr. i 2026-2027 og 4,0 mio. kr. i 2028 og fremefter foreslås fordelt på baggrund af anbefalinger fra forslag til Hjerneplan om styrkelse af kapaciteten samt på grundlag af befolkningsunderlag. Midlerne fordeles til ledelsesmæssig prioritering i forhold til at efterleve anbefalingerne i forslag til Hjerneplan vedr. Multipel Sklerose, Epilepsi (hjemtagning af behandling på hovedfunktionsniveau fra Epilepsihospitalet Filadelfia) og Parkinsons sygdom.

Tabel 3 Fordeling af midler til kapacitetsudvidelse inden for Multipel Sklerose, Epilepsi, Parkinson og hovedpinebehandling på hovedfunktionsniveau

Sygehus	Befolkningsunderlag opgjort for 3. kvartal 2025	Procentfordeling	Fordeling af 3,8 mio. kr. i 2026-2027.	Fordeling af 4,0 mio. kr. i 2028 og frem.
OUH	467.551	37,7 %	1,43	1,51
Sygehus Lillebælt	339.837	27,4 %	1,04	1,10
Sygehus Sønderjylland	218.395	17,6 %	0,67	0,70
Esbjerg og Grindsted sygehus	215.440	17,4 %	0,66	0,70
I alt	1.241.223	100%	3,8	4,0

Opfølgning på implementering af udmøntning af midler til styrkelse af behandlingen af neurologiske patienter
De neurologiske afdelinger i Region Syddanmark sender en redegørelse medio 2026, om hvordan de tildelte midler anvendes til styrkelse af området.

Der nedsættes en implementeringsgruppe under ledelse af en lægefaglig direktør. Implementeringsgruppen får til opgave at prioritere og koordinere implementeringen af de prioriterede anbefalinger. Implementeringen af disse anbefalinger forudsættes afholdt inden for sygehusenes nuværende ressourcerammer.

Tidshorizonten for implementeringen af disse anbefalinger vil variere, enkelte vil allerede kunne implementeres inden for et år for eksempel MDT-konferencer på tværs af de neurologiske afdelinger og ensartet dedikeret specialistrådgivning til speciallægepraksis og almen praksis. Fast telefontid, mulighed for bookning af konsultationstid hos speciallæge og PRO-løsninger forventes implementeret inden for en kortere årrække. Andre anbefalinger kan kræve en længere tidshorizont, såsom udvikling af teknologiske løsninger i forhold til hjemmemonitorering m.v. og områder, hvor der skal indgås samarbejdsaftaler.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, i det sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At sygehusene tilføres midler som anført i sagsfremstillingens tabeller, finansieret af de afsatte midler i budgetaftalen for 2026.

At 80 % af bevillingen til Demensklubben på OUH gives som en rammebevilling og de resterende 20 % placeres på meraktivitetspuljen til meraktivitetsafregning af Demensklubben på OUH.

At Implementeringsgruppen får til opgave at udforme en implementeringsplan med angivelse af, målsætninger og en systematisk opfølgning. Implementeringsplanen forelægges til politisk beslutning primo 2026.

At hvis der tilføres midler til Region Syddanmark fra finansloven, så overgår de 1 mio. kr. fra regionens budget til fordeling blandt regionens fire neurologiske afdelinger med henblik på at styrke kapaciteten, inden for de fem øvrige sygdomsgrupper, som hjerneplanen har omhandlet.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen og Henriette Schlesinger deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ventetid til demensudredning

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 4: Godkendelse af model for 96-timers udvidet behandlingsansvar i psykiatrien

22/38829

Resumé

Regionsrådet har ved indførelse af udvidet behandlingsansvar i Region Syddanmark fra start haft et ønske om, at der skulle arbejdes på en udvidelse, hvor psykiatrien eventuelt kunne indgå på længere sigt.

Det fremgår af ”Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen”, at udvidet behandlingsansvar skal udvides til også at gælde psykiatriske patienter.

Parterne er enige om, at udvidelsen af behandlingsansvaret for disse målgrupper træder i kraft primo 2026.

Sagsfremstilling

På baggrund af ønske fra Regionsrådet og med baggrund i ”Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen” (bilag 1) skal udvidet behandlingsansvar udvides til også at gælde psykiatriske patienter.

Udkast til beskrivelse af model for 96-timers udvidet behandlingsansvar i psykiatrien

I Region Syddanmark er der nedsat en arbejdsgruppe med tværsektoriel repræsentation med det formål at bidrage til et godt grundlag for fastlæggelse af model for indfasning af udvidet behandlingsansvar. Arbejdsgruppen er på baggrund af ”Forårsaftalen” udvidet med to regionale repræsentanter fra Psykiatrisygehuset.

Arbejdsgruppen har udarbejdet et udkast til model for 96-timers udvidet behandlingsansvar i psykiatrien (bilag 2).

Regional følgegruppe

Danske Regioner har nedsat en regional følgegruppe, der skal bidrage til at skabe de bedst mulige rammer for implementeringen af 96-timers behandlingsansvar i psykiatrien.

Frem mod december 2025 skal Danske Regioner i samarbejde med Kommunernes Landsforening (KL) udarbejde en skabelon for de samarbejdsaftaler, som regioner og kommuner skal udarbejde, når ordningen skal implementeres primo 2026. Materialet skal understøtte ensartet implementering på tværs af landet og bl.a. have fokus på at definere hvilke botilbud, der er omfattet, rammerne for hvilke henvendelser ordningen dækker, hvilke faggrupper, der kan henvende sig samt sammenhængen til øvrige indsatser. Det indgår, at hver region/kommune efterfølgende kan lave deres egen aftale, der tager hensyn til den konkrete organisering, it-understøttelse osv., som kendetegner regionen. Der vil desuden på bagkant af dette materiale kunne udarbejdes understøttende materiale til brug i driften.

Danske Regioner har opstartet dialogen med KL og har udarbejdet en synopsis, der oplister emner, som skabelonen skal forholde sig til. Næste skridt er at skrive de enkelte afsnit ud. Planen er at forelægge et foreløbigt udkast for Danske Regioners sundhedsdirektørkreds primo november og et endeligt udkast til kredsens i december.

Udvidelse af modellen

Det er afgørende for udvidelsens succes, at udvidelsen til psykiatriske patienter sker i passende tempo, så der kan skabes

den nødvendige sammenhæng til den generelle kapacitetsopbygning i psykiatrien i henhold til 10-årsplan for psykiatrien og den regionale psykiatriplan.

Som beskrevet i afsnit 3 i udkast til model, anbefaler administrationen, at målgruppen i første omgang er forholdsvis smal, og at det fastholdes, at målgruppen omfatter borgere, der modtager kommunal sygepleje samt at kontakten går fra sundhedsfaglig til sundhedsfaglig.

Det anbefales således, at yderligere udvidelse af modellen afventer det ovenstående beskrevne arbejde, som Danske Regioner har igangsat i samarbejde med KL. En yderligere udvidelse af modellen forventes, jf. ovenstående beskrevne tidsramme, at skulle ske allerede i 2026.

Dato for opstart i psykiatrien

Med baggrund i, at psykiatrien integreres med somatikken pr. 1. januar 2026, foreslås det, at udvidet behandlingsansvar for psykiatriske patienter først igangsættes pr. 1. februar 2026. Psykiatriens overgang til de fire sygehuses elektroniske patientjournaler (EPJ) vil give ekstra opgaver primo 2026 til nogle af de samme personalegrupper, der også skal understøtte implementering af 96 timers behandlingsansvar på de psykiatriske afdelinger.

Sagen behandles i Sundhedsudvalget den 25. november 2025 og i Psykiatri- og Socialudvalget den 26. november 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At udkast til beskrivelse af model for 96-timers udvidet behandlingsansvar i psykiatrien godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forårsaftale om sundhedsreformen - maj 2025

Udkast til model for udvidet behandlingsansvar 96 timer psykiatrien

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 5: Godkendelse af forslag til ny struktur for Region Syddanmarks forskningspuljer

25/39382

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 24. maj 2025 ”Strategi for Sundhedsforskning 2025-2030”. Den 8. september 2025 indgik Regionsrådet ligeledes budgetaftalen for Region Syddanmark 2026, hvori der tilføres ekstra 5,2 mio. kr. til forskningsområdet årligt.

Med en ny forskningsstrategi og budgetaftalen på plads betyder det derfor, at der kan fremsættes forslag til en justering af den nuværende struktur for de regionale forskningspuljer. Det samlede forslag til en kommende forskningspuljestruktur beløber sig til 63,3 mio. kr. årligt i 2024-priser – fordelt på i alt ni puljer. Dette er en stigning fra 58,9 mio. kr. i den foregående strategiperiode.

Den foreslåede puljestruktur er blevet godkendt i Det regionale strategiske forskningsråd og Koncernledelsesforum.

Forslag til kommende forskningspuljestruktur

Af ”Strategi for Sundhedsforskning 2025-2030” fremgår det, at der ønskes en prioritering af mere forskning inden for strategiske vigtige indsatsområder.

Derfor foreslås oprettet tre nye tematiske puljer inden for følgende områder jf.:

- Pulje for psykiatriske sygdomme (min. 2 mio. kr. i årligt budget).
- Pulje til forskning i kvindesygdomme (2 mio. kr. i årligt budget).
- Pulje til det sammenhængende sundhedsvæsen (5 mio. kr. i årligt budget).

For samtidig fortsat at sikre midler til forskning uden tematiske bindinger foreslås oprettet yderligere to nye puljer:

- Pulje til fri forskning (min. 15 mio. kr. i årligt budget).
- Præ excellence pulje (4 mio. kr. i årligt budget).

Puljen til kvindesygdomme er den eneste af de nye puljer, der ikke er forankret i ”Strategi for sundhedsforskning 2025-2030”. Denne pulje er en politisk prioritering i forbindelse med den regionale budgetaftale for 2026.

Herudover fastholdes følgende nuværende puljer, som dog justeres i deres årlige budget:

- Ph.d.-pulje (18,8 mio. kr. i årligt budget).
- Pulje for Kliniske Forskerkarriereforløb (8 mio. kr. i årligt budget).
- Pulje til støtte af centre for klinisk excellence (7,5 mio. kr. i årligt budget).

Afsluttende vil Psykiatriens forskningspulje og Mistrivselspuljen også fremadrettet indgå i den regionale forskningspuljestructur.

- Psykiatriens forskningspulje vil blive absorberet i den kommende regionale pulje for psykiatriske sygdomme. Derfor vil budgettet herfra blive lagt oveni budgettet til den regionale pulje for psykiatriske sygdomme. Det eksakte budget kendes først medio november efter sidste uddelingsrunde af Psykiatrisygehusets nuværende pulje.
- Mistrivselspuljen vil fortsætte som en selvstændig pulje med 1 mio. kr. i budget. Puljen vil overgå til Afdelingen for Kvalitet og Forskning, hvor den vil blive administreret som de andre regionale forskningspuljer.

I den sammenhæng foreslås det, at puljen får et mere retvisende navn eksempelvis ”Pulje til forskning i mental sundhed”.

Af vedlagte bilag 1 fremgår en mere detaljeret beskrivelse af forslaget til en ny struktur for Region Syddanmarks forskningspuljer.

Justeringer på tværs af de større forskningspuljer

Den nye regionale forskningsstrategi har bl.a. målsætninger om, at forskning skal være mere tilgængelig for offentligheden, styrke patientinvolvering i forskning samt at forskning skal skabe konkrete resultater i den kliniske praksis.

For at understøtte de målsætninger foreslås en række justeringer til puljerne (Ph.d.- og Forskerkarrierepuljerne undtages herfor).

- Forventning om formidling til offentligheden på de større forskningsbevillinger.
- Forventning om en beskrivelse af forskningsprojektets betydning for den kliniske praksis.
- Forventning om patient- og pårørendeinvolvering hvis relevant.
- Forlængelse af projektperioden fra 3 til 4 år.

I den kommende periode vil administrationen ligeledes fortsætte den løbende udvikling og professionalisering af, hvordan regionen bedst og mest hensigtsmæssigt anvender bedømmernes tid, afvikler bedømmelsesmøderne samt understøtter bedømmelsesprocessen.

Dette fokus vil forventeligt kun blive yderligere relevant fremadrettet, da der i den forgangne strategiperiode er sket en større stigning i antallet af ansøgninger til de regionale puljer.

Som følge heraf foreslås det at ændre processen for administrative afslag. I den nuværende proces får ansøgere, der modtager administrativt afslag, først besked herom efter den politiske behandling. Et administrativt afslag betyder, at ansøgningen ikke overholder puljernes krav til formalia.

Ansøgere, der sorteres fra administrativt, indgår ikke i den videre bedømmelsesproces. Derfor foreslås det i stedet, at ansøgere får besked herom tidligere end først efter den politiske behandling.

Økonomi på tværs af år og puljer

Det er en løbende opmærksomhed, at der er tilbageløb af ubrugte forskningsmidler Hvilket fx kan skyldes barsler, ændrede projektudgifter eller manglende gennemførelse af dele af forskningsprojektet.

For nuværende bliver restmidler fra regionens forskningsbevillinger løftet ind i den generelle overførselssag uden sikkerhed om, at pengene tilflyder forskningsområdet igen. Det samlede antal restmidler svinger mellem 1-1,5 mio. kr. årligt.

Det forudsættes, at restmidler fra konkrete forskningsprojekter fremadrettet håndteres i genbevillingen af midler mellem år, der forelægges Regionsrådet i april i forlængelse af regnskabsafslutningen.

Når der uddeles bevillinger fra en pulje, opstår der ligeledes situationer, hvor ikke hele opslags beløb anvendes. Dette skyldes hovedsageligt manglende faglig kvalitet i ansøgningerne.

For nuværende forudsætter det politiske godkendelse at overføre et mindreforbrug fra én pulje til en anden pulje inden for samme kalenderår.

Det vurderes fordelagtigt, hvis der kan sikres en større smidighed, samt mulighed for at tilpasse puljernes økonomi mere dynamisk i forhold til den interesse, de får fra forskerne. Derfor foreslås det, at koncerndirektøren med ansvaret for forskningsområdet og formand for Det regionale strategiske forskningsråd (for nuværende Kurt Espersen), bemyndiges til at godkende overførsel af restmidler mellem puljerne inden for samme kalenderår.

Videre proces

De første opslag for de nye puljer vil, forudsat godkendelsen, kunne offentliggøres i første halvår af 2026.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, i det sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til ny struktur for Region Syddanmark forskningspuljer godkendes.

At forslag om, at ansøgninger, der afvises administrativt, kan få hurtigere svar herom, godkendes.

At forslag om, at koncerndirektøren med ansvar for forskningsområdet bemyndiges til at godkende overførsel imellem puljerne inden for samme kalenderår godkendes.

At den nuværende ”mistrivselspulje” får ændret navn til ”Pulje for forskning i mental sundhed”.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingspunkterne 1, 2 og 4 over for Regionsrådet.

Sundhedsudvalget kan ikke anbefale indstillingspunkt 3 over for Regionsrådet.

Endvidere anbefaler Sundhedsudvalget over for Regionsrådet, at ”Pulje for psykiatriske sygdomme” ændrer navn til ”Pulje til forskning i psykiatri”.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Notat med detaljeret forslag til revision af de regionale forskningspuljer

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 6: Godkendelse af forslag til fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi

25/46447

Resumé

Med sagen forelægges forslag til fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi.

Sagsfremstilling

Før sommerferien 2025 blev de overordnede principper omkring ligestilling og integration af psykiatri og somatik vedtaget.

I rammepapiret blev der fremsat anbefalinger for, hvordan en ny fremtidig ledelsesmæssig, faglig og organisatorisk struktur understøtter sundhedsreformens intentioner, herunder også for psykiatriens forskning og forskere.

Der udestår dog fortsat en fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi på knap 37,3 mio. kr.

Der er derfor udarbejdet en plan for fordeling på følgende økonomiske hovedområder:

- Psykiatrisygehusets nuværende puljemidler til forskning.
- Psykiatrisygehuset øvrige udgifter til forskning.
- Psykiatrisygehusets lønmidler til forskerne.
- Nye nationale forskningsmidler til psykiatrien.

Af vedlagte bilag 1 fremgår der en mere detaljeret beskrivelse af forslag til fordeling for de fire økonomiske hovedområder.

Fordelingsprincipper

Principperne for fordeling af forskningsøkonomi følger i hovedtræk de principper, som i øvrigt er gældende i forbindelse med integrationen og ligestillingen af psykiatri og somatik.

Principperne er, at:

- Størstedelen af Psykiatrisygehusets puljemidler placeres fremadrettet i Afdelingen for Kvalitet og Forskning til udmøntning i en ny regional psykiatripulje. Den nuværende Mistrivselspulje videreføres ligeledes som en regional, særskilt pulje.
- Fordelingen af øvrige udgifter til forskning følger den kommende budgetnøgle for de somatiske sygehuse. Enkelte konkrete forskningsinitiativer er undtaget herfor, da de fremadrettet forankres på OUH.

- Fordelingen af lønmidler følger forskernes kommende kliniske ansættelse på de somatiske sygehuse. Den geografiske placering af seniorforskerstillinger skal imidlertid løbende overvejes og evt. justeres, så der laves en hensigtsmæssig fordeling af forskere og forskningsstillinger på tværs af sygehusene. I en eventuel justering vil lønmidlerne skulle følge stillingen.

Herudover stiller notatet yderligere forslag om, at:

- Der tilføres 1,5 mio. kr. til Esbjerg og Grindsted Sygehus til oprettelsen af et klinisk professorat for at styrke psykiatriforskning i 2026 samt for at understøtte etableringen af et forskningsmiljø i psykiatri i Esbjerg.
- Sygehusene tilføres finansiering til lokal forskerstøtte målrettet de psykiatriske forskningsenheder. Midlerne tages fra psykiatriens øvrige puljer, såsom internationaliserings-, rejse- og publikationspuljerne, samt knap en tredjedel af den øvrige forskningsøkonomi.
- At de aftalte 3 % af de kommende nye nationale forskningsmidler fra 10-årsplanen for psykiatri, der er dedikeret til forskning, placeres hos Afdelingen for Kvalitet og Forskning i 2026 som et indfasningsår. I løbet af 2026 tages der endelig beslutning om en fremtidig fordeling af disse mellem regionshuset og sygehusene.

Øvrige opmærksomhedspunkter

Afsluttende er der en opmærksomhed på, at Psykiatrisygehuset også har indgået andre forskningsforpligtelser såsom medfinansiering til et klinisk translationelt Eliteforskningscenter samt medfinansiering til en ansøgning til Region Syddanmarks pulje til støtte af Centre for Klinisk Excellence.

Det foreslås, at midlerne reserveret hertil placeres i Afdelingen for Kvalitet og Forskning, indtil de potentielt skal bringes i anvendelse.

I bilag 1 fremgår der en mere detaljeret beskrivelse af forslag til fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi.

Den foreslåede plan vil forudsat politisk godkendelse træde i kraft pr. 1. januar 2026.

Proces for godkendelse

Punktet vil blive behandlet på:

- Sundhedsudvalgsmødet den 25. november 2025.
- Psykiatri- og Socialudvalgsmødet den 26. november 2025.
- Regionsrådsmødet den 15. december 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, i det sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At forslag til fordeling af psykiatriens forskningsøkonomi godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1: Notat med detaljeret forslag til fordeling af Psykiatrisygehusets forskningsøkonomi

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 7: Godkendelse af udmøntning fra budgetaftalen for 2026 til "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030"

25/39382

Resumé

Regionsrådet besluttede med vedtagelse af budgetaftalen for 2026 at tilføre 3,2 mio. kr. til forskningsområdet for at kunne realisere ambitioner og målsætninger i den nye "Strategi for sundhedsforskning 2025-2030".

De 3,2 mio. kr. vil blive anvendt til: Styrkelse af de regionale forskningspuljer, styrket forskningsjuridisk støtte, samt koordinering, gennemførelse og opfølgning på strategien.

Sagsfremstilling

Den 26. maj 2025 vedtog Regionsrådet en ambitiøs og fremadskuende strategi for sundhedsforskning i Region Syddanmark.

Med budgetaftalen for 2026 blev det samtidig besluttet at tilføre 3,2 mio. kr. til forskningsområdet for at kunne realisere strategiens ambitioner og målsætninger.

Den nye forskningsstrategi vil sætte 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".

Alle temaerne har sit afsæt i, at klinisk sundhedsforskning skal være med fokus på og involvering af patienter og borgere. Strategien adresserer også nogle af de mange ændringer og nye opgaver, som Sundhedsreformen bringer med sig, fx etableringen af en ny pulje til forskning i det

sammenhængende sundhedsvæsen, som også vil have fokus på at støtte forskningsprojekter, der vil undersøge, hvordan ulighed i sundhed kan reduceres.

I forlængelse hertil bliver der afsat regionale midler til opbygning af forskningskompetencer og -kapacitet i det sammenhængende sundhedsvæsen for at understøtte den forskningsopgave, som ligger udenfor sygehusene. Herudover foreslås der oprettet en ny pulje til psykiatrisk forskning.

Strategien vil samtidig fokusere på excellent forskning, styrkelsen af forskerkarriereveje for alle relevante faggrupper samt videreudvikling og styrkelse af forskerstøtte bl.a. med mål om, at forskerne kan prioritere deres forskningsrelaterede opgaver fremfor administrative opgaver såsom projekt- og økonomistyring, afrapporteringer, regnskabsaflæggelse m.v.

Strategiens mange nye indsatser vil delvist kunne finansieres gennem en revision af den nuværende puljestruktur og gennem opsparede midler fra forrige strategiperiode. Den yderligere tilførsel af 3,2 mio. kr. årligt med budgetaftalen for 2026 skal imidlertid sikre den samlede realisering af strategiens målsætninger.

De 3,2 mio. kr. vil konkret blive anvendt til:

- 1,4 mio. kr. til styrkelse af de regionale forskningspuljer.
- 1,8 mio. kr. til styrkelse af regional forskerstøtte, særligt i forhold til det forskningsjuridiske område.
- 0,6 mio. kr. til ansættelse af en ekstra medarbejder i Afdelingen for Kvalitet og Forskning.

Dette skal sikre koordinering af de nye udviklingsinitiativer på tværs af sygehusene, til koordinering og opfølgning på strategien samt til specifik gennemførelse af flere af målsætningerne, såsom drift og udvikling af det øgede antal regionale forskningspuljer.

I forbindelse med Regionsrådets vedtagelse af den nye ”Strategi for Sundhedsforskning 2025-2030” i maj, blev der ligeledes godkendt en detaljeret plan for finansiering af strategien. Det afsatte beløb i budgetaftalen harmonerer med finansieringsplanen.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At anmodning om udmøntning af midler fra budgetaftalen til ”Strategi for Sundhedsforskning 2025-2030” godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 8: Godkendelse af samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond

25/19361

Resumé

Regionsrådet har godkendt at indgå et formaliseret samarbejde i form af en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond med henblik på, at Region Syddanmark opnår et erfaringsgrundlag om indgåelse af sociale investeringer.

Udkast til samarbejdsaftale forelægges i nærværende sag til godkendelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 25. august 2025 at igangsætte arbejdet med at udarbejde en samarbejdsaftale med Den Sociale Investeringsfond. Med afsæt i de politiske drøftelser i august samt videre dialog med Den Sociale Investeringsfond forelægges udkast til en samarbejdsaftale hermed til godkendelse. Udkastet er vedhæftet som bilag.

Jf. budget 2025 (indsats 4.3) skal sociale investeringer i Region Syddanmark være med til at styrke forebyggelse, behandling og rehabilitering på tværs af sektorer og fagområder. Samarbejdsaftalen skal bidrage til at virkeliggøre de effektive indsatser, hvor omkostninger og gevinster fordeler sig skævt på tværs af sektorer og organiseringer.

Samarbejdsaftalen beskriver roller og ansvar samt mulige investeringsmodeller. Derudover sætter aftalen retning med tre fokusområder inden for hvilke, der fremover kan tilrettelægges konkrete sociale investeringsprojekter.

Fokusområderne er som følger:

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

Selve samarbejdsaftalen indgås uden økonomiske bindinger, men vil bidrage til en fælles forpligtelse i at udvikle sociale investeringsprojekter. Specifikke økonomiske og juridiske spørgsmål afgøres for hvert enkelt investeringsprojekt.

Med budget 2026 er forligspartierne 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 kan således både bruges som investor og resultatbetaler (for uddybning heraf henvises til side 4 i bilaget). Der fremlægges en sag til Forretningsudvalget medio 2026 med anbefalinger om, hvorledes sundhedsrådene involveres, og midlerne udmøntes.

Den Sociale Investeringsfond har godkendt samarbejdsaftalen.

Den forelægges Sundhedsudvalget den 25. november 2025, Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen* og Psykiatri- og Socialudvalget den 26. november 2025, samt til endelig godkendelse i Regionsrådet den 15. december 2025.

*På mødet i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen vil Chefkonsulent Elisabeth Andreew fra Den Sociale Investeringsfond præsentere fondens arbejde og give eksempler på mulige investeringsprojekter.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At samarbejdsaftalen godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Udkast Samarbejdsaftale Den Sociale Investeringsfond og Region Syddanmark

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 9: Godkendelse af bortfald af de politiske styregrupper i de bilaterale samarbejder

25/24531

Resumé

Som følge af sundhedsreformen og etablering af de kommende sundhedsråd har der i andet halvår af 2025 i de politiske styregrupper for de bilaterale samarbejde været en drøftelse af de eksisterende politiske samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Udfaldet af drøftelserne er, at de politiske styregrupper for de bilaterale samarbejder vil blive lukket ned.

Sagsfremstilling

Med den politiske aftale om sundhedsreformen etableres sundhedsrådene. Sundhedsrådene får det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver i et afgrænset geografisk område, herunder sundhedshusene.

Med sundhedsrådene kan der skabes et endnu tættere og endnu mere forpligtende samarbejde med de syddanske kommuner om at skabe et stærkere sundhedsvæsen tæt på borgerne.

Det er vurderingen, at det fremadrettet er nødvendigt at koncentrere fokus på det politiske samarbejde i sundhedsrådene om at udvikle det nære sundhedsvæsen. Som følge heraf har der i andet halvår af 2025 i de enkelte politiske styregrupper for de bilaterale samarbejde været en drøftelse af de eksisterende politiske samarbejdsrelationer og heraf følgende organiseringer. Udfaldet af drøftelserne er, at de politiske styregrupper for de bilaterale samarbejder vil blive lukket ned.

Det har været drøftet, at de gode erfaringer med de politiske samarbejder om at udvikle det nære sundhedsvæsen skal tages med ind i samarbejdet i sundhedsrådene. Region Syddanmark har siden 2011 i samarbejde med de syddanske kommuner arbejdet med etablering og drift af sundhedshuse.

Siden 2018 er der blevet etableret politiske styregrupper med repræsentation af kommunale og regionale politikere til udviklingen af det nære sundhedsvæsen med udgangspunkt i den lokale kontekst.

Der var etableret bilaterale samarbejder med politiske styregrupper med følgende kommuner:

- Tønder
- Sønderborg
- Haderslev
- Varde
- Vejen
- Fredericia
- Middelfart
- Nyborg
- Ærø.

I de fleste samarbejder er det besluttet at fortsætte med at samarbejde om de forskellige igangsatte initiativer i administrativt regi.

Fælles ejerskab

Sundhedscenter Haderslev, Brørup Sundhedscenter samt Middelfart Nærhospital ejes i fællesskab med de respektive kommuner. Der er nedsat administrative bestyrelser, som bemannes af kommune og region, da det er en juridisk forudsætning for at kunne eje bygningerne i fællesskab. Disse bestyrelser fortsættes uafhængigt af beslutningen om at lukke de respektive politiske styregrupper.

Ærø-puljen

Som følge af omlægning af lægevagten godkendte Regionsrådet i 2021, at de midler, der blev frigivet i den sammenhæng, skulle reserveres til udviklingen af det nære sundhedsvæsen på Ærø. Der er afsat årlig pulje på 1 mio. kr. hertil.

Det blev godkendt, at puljen kunne bruges til projekter inden for to temaer, hvis der var opfyldt en række definerede krav.

De to temaer er:

- Det ene tema omhandler tværsektorielt samarbejde med fokus på den samlede akutfunktion på Ærø og dækker over både det somatiske og psykiatriske område. Formålet er at forebygge indlæggelse og genindlæggelse samt skabe fokus på behandling og pleje i eget hjem og på kommunale akutpladser.
- Det andet tema omhandler ulighed i sundhed, herunder samarbejde omkring borgere med psykisk sygdom, der samtidig har somatisk sygdom eller er i risiko for at udvikle en somatisk sygdom.

Der skal tages politisk stilling til, hvorvidt det ønskes at videreføre puljen. Koncerndirektøren med ansvaret for det tværsektorielle samarbejde har formelt set bemyndigelse til at udmønte rammen. I praksis sker dette efter anbefaling fra den politiske styregruppe for sundhedssamarbejdet med Ærø Kommune. Det er derfor vurderingen, at puljen med de godkendte formål kan videreføres med udgangspunkt i et administrativt ophæng til sygehus- og sundhedsledelsen på Odense Universitetshospital.

Sagen forelægges Sundhedsudvalget den 25. november 2025, Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget den 26. november 2025, forud for endelig behandling i Regionsrådet den 15. december 2025.

Klimavurdering

Der vurderes ikke at være klimamæssige konsekvenser af forslaget, idet sagen ikke i væsentlig grad bidrager til realisering af klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsudvalget anbefaler Regionsrådet:

At de politiske styregrupper lukkes ned.

At Ærø-puljen videreføres med et administrativt ophæng til sygehus- og sundhedsledelsen på Odense Universitetshospital.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 10: Orientering om børn og unge som pårørende vedr. udmøntning

25/53633

Resumé

Regionsrådet godkendte den 24. april 2023 ”Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende”. Med udgangspunkt i de faglige anbefalinger er der igangsat en række prøvehandlingsprojekter. Projekterne forlænges til og med 1. kvartal 2026 for at opnå et bedre grundlag til at lave en udmøntningssag.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 24. april 2023 ”Faglige anbefalinger – børn og unge som pårørende”.

Med godkendelsen af de faglige anbefalinger blev sygehusene indledningsvist inviteret til at beskrive en række prøvehandlinger med henblik på at implementere anbefalingerne. Prøvehandlingsprojekterne blev godkendt den 25. februar 2024 i Regionsrådet.

I august 2025 blev udvalgene og Regionsrådet præsenteret for en slutevaluering af prøvehandlingsprojekterne. Overordnet set viser evalueringen, at prøvehandlingsprojekterne alle beskriver, at indsatserne bidrager til at opfylde behov for både de pårørende børn og unge samt for deres familier.

Regionsrådet godkendte i august 2025, at prøvehandlingsprojekterne vedrørende børn og unge som pårørende blev forlænget i 2025, men med mulighed for forlængelse af midlerne til 1. kvartal af 2026. Der ønskes at gøre brug af denne mulighed for forlængelse. Regionsrådet vil blive præsenteret for en udmøntningssag i foråret 2026, hvor der tages stilling til eventuel videreførelse og/eller spredning af prøvehandlingsprojekterne til andre afdelinger eller sygehuse.

Der blev den 9. oktober i år afholdt en konference, hvor prøvehandlingsprojekterne og deres erfaringer blandt andet blev præsenteret. Konferencen gav mere viden om prøvehandlingsprojekterne, og den kommende tid frem til foråret bruges på at få mere erfaring med projekterne. Center for Pårørendeinddragelse vil gøre status i starten af det nye år, hvor data indhentes fra sygehusene.

Sundhedsudvalget orienteres den 25. november og Psykiatri- og Socialudvalget samt Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 26. november. Herefter orienteres Regionsrådet den 15. december 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 11: Orientering om kvalitetssikring af rengøring på sygehusene 2025 -

24/51379

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har modtaget resultaterne fra den eksterne rengøringskontrol på sygehusene for 2025. Kontrollerne er udført af Dansk Servicerådgivning ud fra kvalitetsstandarden DS/INSTA 800, der beskriver krav til den almindelige rengøring, og Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR) for rengøring i hospitals- og primærsektoren, herunder dagtilbud og skoler.

Der er kontrolleret 200 lokaler for hver af de fem sygehusenheder. Kontrollen er foregået fra den 1. september til den 30. september 2025. Rapporten med resultaterne er fremsendt til sygehusenes hovedpostkasser den 21. oktober 2025. Rapporten fremgår af bilag 1.

Resultaterne viser overordnet, at alle fem sygehusenheder har bestået rengøringskontrollen på både DS/INSTA 800 og på NIR.

I forhold til DS/INSTA 800 er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 98 procent til 100 procent. Også i forhold til NIR er alle fem sygehusenheder godkendt med godkendelsesprocenter fra 93 procent til 98,5 procent.

En oversigt over resultaterne og deres udvikling fra seneste kontrol er gengivet i tabellerne nedenfor

Område	DS/INSTA 800		
	Godkendelsesprocent		
	2. halvår 2024	2025	Difference
Sygehus Lillebælt	99,5 %	99,5 %	-
Odense Universitetshospital	98 %	98 %	-
Sygehus Sønderjylland	99 %	99 %	-
Esbjerg og Grindsted Sygehus	98 %	100 %	+ 2,0 %
Psykiatrien i Region Syddanmark	98,5 %	99 %	+ 0,5 %

Område	Nationale Infektionshygiejniske Retningslinjer (NIR)		
	Godkendelsesprocent		
	2. halvår 2024	2025	Difference

Sygehus Lillebælt	95,5 %	97 %	+ 1,5 %
Odense Universitetshospital	96,5 %	93 %	- 3,5 %
Sygehus Sønderjylland	96,0 %	94,5 %	- 1,5 %
Esbjerg og Grindsted Sygehus	96,5 %	98 %	+ 1,5 %
Psykiatrien i Region Syddanmark	99,5 %	98,5 %	- 1,0 %

Alle sygehuse er godkendt med flot resultat på INSTA 800. Enten fastholder de niveauet eller de har haft fremgang. Alle sygehuse er ligeledes godkendt på NIR. Esbjerg og Grindsted Sygehus samt Sygehus Lillebælt har oplevet en pæn fremgang. Sygehus Sønderjylland og Psykiatrien har oplevet en marginal tilbagegang, mens Odense Universitetshospital/Svendborg Sygehus har oplevet en mere markant tilbagegang siden seneste kontrolrunde.

Det kan bemærkes, at antallet af svigt, hvor andre faggrupper er ansvarlige for rengøringen, er halveret siden seneste kontrol, hvorimod antallet af svigt, hvor rengøringspersonalet er ansvarlige for rengøringen, er ca. fordoblet siden seneste kontrol. Dette kan til dels forklares med opgaveglidning fra anden faggruppe til rengøringspersonalet på en række rengøringsområder.

Derudover kan det ligeledes bemærkes, at andelen af K5/H5-lokaler (operationsstuer og sterildepoter), der er blevet afvist på NIR, er halveret siden seneste kontrol i 2024.

Generelt opleves der et højt fagligt niveau på sygehusene hos både rengøringsansvarlige og rengøringsassistenterne med grundig uddannelse og efteruddannelse samt engagement i kontrolprocessen og deraf læring.

Der er ved tidligere kontroller observeret bedre ryddelighed på sygehusene, hvor det denne gang flere steder ikke var optimalt. God ryddelighed gør rengøringen nemmere og mere effektiv for personalet, hvilket er et indsatsområde frem mod næste kontrol.

Efter beslutning i regionsrådet den. 22. april 2024 blev frekvensen af eksterne rengøringskontroller på regionens sygehuse nedjusteret fra to til én årlig kontrol. Det er i år således første gang, at der er gået et år siden seneste eksterne rengøringskontrol. Udover denne regionale eksterne rengøringskontrol bliver der i løbet af året også foretaget lokale rengøringskontroller på sygehusene.

Sygehusene har fremsendt deres bemærkninger til rengøringskontrollens resultater og herunder beskrevet eventuelle iværksatte handlinger på baggrund af kontrollen, se bilag 2.

Psykiatri- og Socialudvalget orienteres på møde den 26. november 2025.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afrapportering 2025

Sygehusenes bemærkninger

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 12: Orientering om strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030 -

22/45458

Resumé

Orientering om status og fremdrift for ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” siden dens godkendelse 26. maj 2025.

Sagsfremstilling

Region Syddanmarks nye regionale ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030” blev godkendt af Regionsrådet den 26. maj 2025. Strategien og dens indsatser skal bidrage til, at Region Syddanmark styrker arbejdet med at forebygge sundhedssektorerhvervede infektioner hos patienterne, og at en hensigtsmæssig anvendelse af antibiotika fremmes. Dette for at sikre den bedste behandling af vores patienter, samt mindske risikoen for bakteriers resistensudvikling mod antibiotika.

Arbejdet med den nye strategi er allerede godt i gang. Der arbejdes pt. på udarbejdelsen af en stærk governance struktur, som skal følge strategien og dens fremdrift på ansvarlig vis over de næste fem år. I og med Sundhedsudvalget nedlægges, vil strategien fremover blive drøftet årligt på de nye Sundhedsråd. Dette kan åbne for nogle nye muligheder i forhold til drøftelse af strategiens indsatsområder i et lokalt og tværsektorielt perspektiv.

Derudover er der ved at blive skitseret en implementeringsplan for strategiens forskellige indsatser, som skal igangsættes hen over strategiens løbeperiode. Der er dog en række initiativer i strategien, som allerede er blevet igangsat. Dette gælder fx afprøvning af værktøjer i forhold til ordination, justering og monitorering af antibiotika, afholdelse af hygiejnekonference med læring på tværs af enhederne, udvikling af fælles regional metode til audit af håndhygiejne, bedre muligheder for visning af relevante HAIBA-data* på afdelingerne samt deltagelse i nationalt netværk vedr. kvalitetsforbedringer på området for sygehuserhvervede urinvejsinfektioner.

Realisering af strategiens indsatser og dermed indfrielse af strategiens målsætninger, kræver både personalemæssige og økonomiske ressourcer. Flere af indsatserne skal varetages inden for de allerede eksisterende rammer og med de eksisterende ressourcer i regionen og på sygehusene.

For nogle af indsatserne er der dog et behov for prioritering af ekstra økonomiske ressourcer. Der er derfor ved budgetforhandlingerne 2026 blevet afsat 2,5 mio. kr. som en engangsudgift, der skal gå til:

- Fælles undervisning af AIK-læger.**
- Undervisning og understøttelse af almen praksis i antibiotikaforbrug.
- E-læringskurser om generel hygiejne og antibiotikaanvendelse.
- Læringsseminarer inden for et relevant og fokuseret område.
- Epidemiologisk bistand til bedre brug af data på det infektionshygiejniske område.
- Regional oplysningskampagne til patienter/pårørende i forhold til god håndhygiejne.

Siden godkendelsen af Region Syddanmarks ”Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2020” har Indenrigs- og Sundhedsministeriet offentliggjort en ny ”National handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker”. Initiativerne i denne nye nationale handlingsplan lægger ikke hindringer i vejen for regionens egen strategi, som på mange områder er mere ambitiøs og initiativrig. Regionerne har dog en central rolle i implementeringen af denne handlingsplan, bl.a. i forbindelse med rationel antibiotikaanvendelse, infektionshygiejne, monitorering af resistens og forbrug samt fremme af forskning og innovation. Der ses således gode synergieffekter mellem handlingsplanen og vores strategi i Region Syddanmark i de kommende år.

Vedlagt i bilag er opdaterede data for de strategiske målsætninger med tal fra 2024.

* HAIBA – Healthcare-Associated Infections Database. Nationalt system med overvågningsdata til overvågning af sundhedssektorerhvevede infektioner.

** AIK - Antibiotika og Infektions Kontrol

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, i det sagen ikke har betydning for klimaet eller bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Strategi for sundhedssektorerhvervede infektioner og antibiotikaforbrug 2025-2030

National handlingsplan for antimikrobiel resistens hos mennesker

Bilag_Strategiske målsætninger

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 13: Effektiviseringskrav i forbindelse med det nye OUH - #

25/15820

Resumé

Orientering om status på OUHs arbejde med realisering af effektiviseringskravet på 434 mio. kr. i forbindelse med det nye OUH.

Sagsfremstilling

Det nye OUH er delvist finansieret af statens kvalitetsfond. Sammen med denne bevilling fulgte også et driftseffektiviseringskrav, ligesom der også gjorde til andre sygehusbyggerier i Danmark. Det er derfor en længe kendt forudsætning for det nye OUH, at OUH skal realisere et effektiviseringskrav på 8 % svarende til 434 mio. kr., som skal afleveres til regionen et år efter ibrugtagning af det nye hospital.

I forbindelse med tidligere års budgetlægning i Region Syddanmark er det aftalt, at en del af effektiviseringskravet kan realiseres inden udflytningen til det nye OUH og dermed anvendes til at finansiere de væsentlige udgifter forbundet med forberedelse, flytning, dobbeltdrift m.v. Derfor har OUH gennem flere år arbejdet med opgaven – både på sygehus- og afdelingsniveau.

Over årene er der løbende rapporteret på arbejdet med effektiviseringskravet, og på indeværende møde vil adm. sygehusdirektør Niels Nørgaard Pedersen orientere om aktuel status.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Til orientering.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 14: Eventuelt - #

25/1010

Beslutning i Sundhedsudvalget den 25-11-2025

Orientering om vegansk kost.

Orientering om kræftpakkeresultater for 3. kvartal 2025.

Orientering om status for udvalgets opgaver ift. budget 2024 og 2025.

Sarah Andersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Sarah Andersen, V

Punkt 15: Underskriftsside

Fraværende Sarah Andersen, V