

REFERAT Sundhedsbrugerrådet d. 23-09-2025

Mødedato Tirsdag d. 23. september 2025 kl. 13:30

Mødested Mødelokale 7

Mødedeltagere Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Herdis Hanghøi, V, Roya Moore, C (Fravær), Karsten Byrgesen, Løsgænger, Bjarne Nielsen, V (Fravær), Carsten Sørensen, O, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Annette Blynél, F, Lars Mogensen, Ø, Helene Smet, SIND, Gitte Stærk, Psoriasisforeningen, Dorte Sams, Fibromyalgi- og smerteforeningen, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet (Fravær), Rita Bruun, Nyreforeningen (Fravær), Margit Søgaard Jakobsen, Kræftens Bekæmpelse, Bent Dalgaard, Hjerteforeningen, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen (Fravær), Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen (Fravær), Michael Bæk, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri (Fravær), Kaj Andersen, Ældresagen (Fravær), Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen (Fravær)

Indholdsfortegnelse

Borgerperspektivet og tværsektoriel faldudredningsmodel.....	3
Brugerrepræsentanterne har ordet.....	5
Høring af forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark.....	6
Orientering om status på sundhedsreformen.....	8
Mødekalender.....	11
Eventuelt.....	12

Punkt 1: Borgerperspektivet og tværsektoriel faldudredningsmodel

25/40271

Resumé

Region Syddanmark samarbejder med Nyborg og Ærø Kommuner om en ny tværsektoriel model for faldudredning, der skal sikre sammenhængende og koordinerede forløb mellem kommuner og sygehuset. Kommunale sygeplejersker og fysioterapeuter foretager indledende vurderinger, og kommunale fysioterapeuter kan, som noget nyt, henvise til virtuel konference med Center for Faldudredning.

Sagsfremstilling

I Region Syddanmark samarbejdes der med henholdsvis Nyborg Kommune og Ærø Kommune om en ny tværsektoriel model for faldudredning med henblik på at sikre sammenhængende forløb for borgere kendt i kommunen, der oplever fald. Modellen sikrer en koordineret faldudredningsindsats mellem Center for Faldudredning på Svendborg Sygehus OUH, og den indsats på området, som udføres af sundhedsprofessionelle i henholdsvis Nyborg Kommune og Ærø Kommune.

Modellen indebærer, at en kommunal sygeplejerske indledningsvist vurderer, om faldet er af en alvorlig karakter, som kræver akut lægehjælp, om borgeren kan afsluttes uden yderligere tiltag, eller om borgeren skal vurderes med henblik på tværsektoriel faldudredning.

Henvises borgeren til tværsektoriel faldudredning, foretager en kommunal fysioterapeut en vurdering af borgeren på baggrund af:

- Medicingennemgang udført af en kommunal farmakonom
- Indhentede data om borgerens individuelle risikofaktorer for fald
- Udførte fysiske tests, som er identiske med de første trin i faldudredningen, der gennemføres på Center for Faldudredning på Svendborg Sygehus.

På baggrund af fysioterapeutens vurdering kan der enten iværksættes kommunal fysioterapeutisk intervention eller borgeren kan henvises til virtuel tværsektoriel faldudredningskonference med Center for Faldudredning på Svendborg Sygehus OUH. Borgerens egen læge informeres om resultatet af den tværsektorielle faldudredning.

Løsning og konsekvenser

Af Sundhedslovens paragraf § 79 fremgår det, at Regionsrådet kan give autoriserede sundhedspersoner eller myndigheder mulighed for at henvise til sygehusbehandling, når Regionsrådet forinden har offentliggjort, at disse har adgang til henvisning.

For at sikre sammenhæng i faldudredningsforløbet har Regionsrådet som noget nyt, givet kommunalt ansatte fysioterapeuter i Nyborg Kommune og Ærø Kommune bemyndigelse til at henvise til Center for Faldudredning på Svendborg Sygehus OUH. Centret vil herefter vurdere behovet for yderligere faldudredning i sygehusregi.

Samarbejdet om faldudredning er i Nyborg Kommune et toårigt projekt og har været etableret siden starten af 2025. Samarbejdet i Ærø Kommune er ligeledes et projekt som løber fra 1. september 2025 til 31. december 2026.

Proces

Fysioterapeut Janne Mølgaard Funding og udviklingssygeplejerske Marianne Dalhede i Nyborg Kommune, vil indlede punktet med en beskrivelse af den nye tværsektorielle faldudredningsmodel og præsentere de første erfaringer med projektet i Nyborg Kommune. Hvis det er muligt, vil en borger fra Nyborg Kommune, der har været i berøring med modellen, også deltage under punktet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

Drøftet.

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen

Punkt 2: Brugerrepræsentanterne har ordet

25/1012

Resumé

Brugerrepræsentanterne har ordet.

Sagsfremstilling

Møderne i Sundhedsbrugerrådet byder på en kort præsentation (max. 5 minutter) ved en brugerrepræsentant, som har mulighed for at fortælle om egen forening.

Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, har ordet.

Nedenfor kan rækkefølge for præsentationer ses:

4. møde 2025: Michael Bæk, Polio- og Ulykkespatientforeningen.

Klimavurdering

Sagen er ikke klimavurderet, da den ikke har betydning for klimaet eller realiseringen af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

Punktet blev udsat.

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen

Punkt 3: Høring af forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark

24/48875

Resumé

Sundhedsudvalget har den 5. august 2025 godkendt at forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark sendes i høring.

Sundhedsbrugerrådet er høringspart.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen for 2025, som blev vedtaget af Regionsrådet den 30. september 2024, er der aftalt, at der udarbejdes en hjerneplan for Region Syddanmark.

Det neurologiske område oplever et stort pres fra mange patienter med behov for udredning og behandling. Med den demografiske udvikling med flere ældre og forbedrede behandlingsmuligheder vil dette give sundhedsvæsenet yderligere udfordringer med at tilvejebringe udredning og behandling i rette tid.

Hjerneplanen skal, jf. budgetaftalen ”bl.a. sætte fokus på nedbringelse af ventetiderne for demens, rehabilitering efter hjernerystelse, nye behandlingstilbud inden for hovedpine generelt, multipel sklerose samt anvendelse af ny teknologi fx hjemmemonitorering af patienter med epilepsi og Parkinsons sygdom.

Hjerneplanen skal i sammenhæng hermed afdække eventuelle behov for robustgørelse af specialet. Hjerneplanen skal indtænke tilbud i sygehusregi og tilbud i regi af speciallægepraksis og almen praksis.”

Hjerneplanen beskriver udfordringer og anbefalinger for områderne demens, rehabilitering efter hjernerystelse, hovedpinesygdomme, multipel sklerose, epilepsi og Parkinsons sygdom.

For overblik over anbefalingerne se vedlagte forslag til Hjerneplan bilag 2 og for nærmere uddybning se beskrivelserne for de enkelte områder under afsnit 7 ”Gennemgang af de 6 udvalgte områder inden for neurologi”.

Forventet tidsplan for behandling af forslag til Hjerneplan:

- Høringsperiode 11. august til og med 30 september 2025
- Sundhedsudvalget 25. november 2025
- Regionsrådet 15. december 2025.

AC-fuldmægtig, Solveig Hansen, Sundhedsplanlægning, deltager under punktet og giver Sundhedsbrugerrådet en introduktion til hovedelementerne i forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark.

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 Sundhedsbrugerrådet drøfter forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark.

At Sundhedsbrugerrådet træffer beslutning om, hvorvidt man ønsker at afgive høringssvar.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

Sundhedsbrugerrådet drøftede forslag til Hjerneplan for Region Syddanmark.

Sundhedsbrugerrådet sender eventuelle bemærkninger til forslaget til administrationen, som kan hjælpe med udformning af høringssvar.

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

hjerneplan-for-region-syddanmark.pdf

Høringsbrev til høringsspartnere.pdf

Høringsliste_.pdf

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen

Punkt 4: Orientering om status på sundhedsreformen

25/44164

Resumé

Der gives en status på sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen sker en række ændringer frem mod 2027.

Integration af psykiatri og somatik

Som en vigtig del af sundhedsreformen skal der sikres større sammenhæng og kvalitet i patientforløb på tværs af lægefaglige specialer – ikke mindst for patienter med flere samtidige sygdomme, herunder særligt patienter med både psykisk og somatisk sygdom.

Omstillingen skal samtidig sikre større sammenhæng på tværs af sygehus og kommune og styrke de nære sundhedsindsatser. Borgerne skal have en bedre og mere sammenhængende behandling på tværs af psykiatriske og somatiske behandlingstilbud. Parterne bag sundhedsreformen har derfor besluttet, at psykiatrien og somatikken, som i dag er ledelsesmæssigt og organisatorisk adskilte, integreres på både regions- og sygehusniveau.

Det skal skabe grundlag for, at patienter med komplekse forløb og behov for samtidige og koordinerede indsatser får den rette behandling af høj kvalitet i tide samt bidrage til yderligere at styrke det igangværende arbejde med et markant løft af den samlede indsats for mennesker med psykiske lidelser.

Parterne bag aftalen har opsat pejlemærker for den ændrede organisering:

1. Øget vidensdeling og samarbejde på tværs af somatik og psykiatri og styrkede faglige miljøer.
2. Effektiv organisering af de psykiatriske tilbud.
3. Styrket samarbejde mellem regioner og kommuner og udvikling af de nære sundhedstilbud gennem sundhedsrådene.

Ændringen træder i kraft 1. januar 2026 i Region Syddanmark.

Flytning af opgaver fra kommunerne

Som en del af sundhedsreformen er der truffet beslutning om, at der skal flyttes opgaver fra kommunerne til regionerne. Det betyder, at der skal etableres nye samarbejdsformer med kommuner med sundhedsrådene som omdrejningspunkt. Flytningen af opgaver træder i kraft den 1. januar 2027. Der er mulighed for at indgå driftsaftaler med kommunerne om at løse opgaverne.

Formålet med at flytte opgaverne er, at det skal medvirke til at understøtte en tidlig og sammenhængende indsats for borgerne og patienterne. Der afventes kvalitetsstandarder fra Sundhedsstyrelsen til at definere opgaverne og rammerne herfor tydeligere.

Følgende opgaver i kommunerne flyttes til regionerne:

- Akutsygeplejen
- Sundheds- og omsorgspladser (nuværende midlertidige pladser)
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering, dele af genoptræning på avanceret niveau samt finansieringsansvaret for specialiseret genoptræning.

Akutsygeplejen

Den kommunale akutsygepleje flyttes til regionen. Formålet med at flytte akutsygeplejen fra kommunerne er at skabe mere sammenhængende (sub)akut indsats udenfor sygehusene – helt ude i borgerens hjem. Der er en regional forpligtelse til at stå til rådighed for rådgivning og sparring for den almene kommunale sygepleje. Den almene sygepleje forbliver i kommunerne.

Sundheds og omsorgspladser

De kommunale midlertidige pladser flyttes til regionen og omdøbes til sundheds- og omsorgspladser. Formålet med pladserne er at skabe mere sammenhængende indsatser med let adgang til lægefaglige kompetencer med henblik på enten at forebygge indlæggelser eller følge op på sygehusindlæggelser. Tilrettelæggelsen skal ske, så borgerne oplever færrest mulige skift. Der vil fortsat være midlertidige døgnpladser i kommunerne.

Patientrettet forebyggelse

Regionen overtager ansvaret for den patientrettede forebyggelse, mens kommunerne fastholder ansvaret for den borgerrettede forebyggelse. Målgruppen for den patientrettede forebyggelse er patienter med kronisk eller langvarig sygdom, med regelmæssig og tilbagevendende kontakt til sundhedsvæsenet for eksempel for bedre at lære at håndtere egen sygdom. Der afventes klare definitioner af borgerrettet- og patientrettet forebyggelse samt snitfladen til genoptræning.

Specialiseret rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau

Regionen overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for specialiseret rehabilitering og dele af genoptræning på avanceret niveau. For specialiseret rehabilitering er der tale om de komplicerede neurologiske forløb. For avanceret genoptræning gælder det den mest komplicerede del – særligt neurologi og komplekse funktionstab.

Forberedelserne til at overtage opgavene er i fuld gang. Sygehusene har holdt møder med alle kommuner. På nuværende tidspunkt arbejdes der på at få udarbejdet fælles tids- og procesplan for indgåelse af delingsaftaler. Fristen for indgåelse af delingsaftaler er den 1. juli 2026.

Praksisområdet

Almen praksis

Der er en lang række indsatser på vej, der skal understøtte en reform af det almenmedicinske tilbud:

- Udkast til lovpakke 2B om almenmedicinske tilbud.

- Sundhedsstyrelsen er i øjeblikket i gang med at udarbejde en national opgavebeskrivelse vedrørende de almen medicinske tilbud.
- Differentierede patienttal efter patienternes behandlingsbehov
- Nye kronikerpakker.

Speciallægepraksis

Pr. 1. januar 2027 træder nye patientrettigheder i kraft for ventetid til speciallægepraksis.

Der skal desuden ske en mere ligelig fordeling af speciallæger på tværs af landet.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering af denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

Til orientering.

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg Sundhedsreformen SBR 230925

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen

Punkt 5: Mødekalender

25/1012

Sagsfremstilling

Sundhedsbrugerrådets mødekalender for 2025:

4. møde: Tirsdag den 16. december 2025, kl. 13.30 – 16.00.

Der afholdes endvidere formøde for brugerrepræsentanter før hvert møde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

Til orientering.

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen

Punkt 6: Eventuelt

25/1012

Beslutning i Sundhedsbrugerrådet den 23-09-2025

-

Kaj Andersen, Bjarne Nielsen, Rita Bruun, Søren Jakobsen, Inga Bredgaard, Pia Lauridsen, Roya Moore, Jørgen Nederby Pedersen og Mette Rindom Pedersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Kaj Andersen, Ældresagen, Bjarne Nielsen, V, Rita Bruun, Nyreforeningen, Roya Moore, C, Søren Jakobsen, Regionsældrerådet, Mette Rindom Pedersen, Hjerneskadeforeningen, Inga Bredgaard, Polio- og Ulykkespatientforeningen, Pia Lauridsen, Bedre Psykiatri, Jørgen Nederby Pedersen, Alzheimerforeningen