

REFERAT Regionsrådet 2022-2025 d. 27-10-2025

Mødedato Mandag d. 27. oktober 2025 kl. 15:00

Mødested Regionsrådssalen

Mødedeltagere Bo Libergren, V, Mette With Hagensen, A, Mette Bossen Linnet, V, Anja Lund, V, Morten Weiss-Pedersen, C, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Gitte Frederiksen, V, Jette Damsø Henriksen, A, Annette Lundgaard, V, Lars Erik Hornemann, V (Fravær), Annette Blynel, F, Tage Petersen, V, Kim Johansen, A, Sabrina Bech Bartholin, Lars Mogensen, Ø, Sarah Andersen, V, Mark Søgaard, A, Carsten Sørensen, O, Poul Erik Jensen, A, Pernelle Jensen, V, Michael Nielsen, C, Henriette Schlesinger Kærgaard, V, Bente Gertz, A, Preben Friis-Hauge, V, Bjarne Nielsen, V (Fravær), Roya Moore, C, Karsten Uno, A, Allan Emiliussen, V, Anne Skau Styrishave, B (Fravær), Karsten Byrgesen, Martin Schmidt Konradsen, Ø, Jens Wistoft, V, Anne Marie Geisler Andersen, B, Meho Selman, A, Elin Søndergaard, A, Simon Sharif Chowdhury, A, Herdis Hanghøi, V, Karsten Fogde, F, Søren Riishøj Jakobsen, A, Iza Alfredsen, V (Fravær), Nikolaj Leed Henriksen, V

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af nye styrelsesvedtægter (2. behandling).....	3
Budgettilførsel til regionens sygehuse.....	7
Godkendelse af resumé af byggeprogram, ny profil for Nyborg Sygehus.....	10
Afrapportering for Grøn omstilling 2024 - Del 2.....	14
Godkendelse af anbefalinger vedr. robustgørelse af neonatologien i Region Syddanmark og herunder.....	17
Godkendelse af kommissorium for Peer-mentor.....	20
Godkendelse af etablering af klinik for seksuel sundhed i Sønderborg.....	22
Orientering om evaluering af ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU.....	25
Godkendelse af udmøntning af dele af indsatser i Kræftplan V.....	28
Godkendelse af brev til indenrigs- og sundhedsministeren vedr. regler for konstatering af død.....	32
Godkendelse af ekstra ydernummer i specialet psykiatri.....	36
Godkendelse af indsats til lægedækning til socialt udsatte og hjemløse.....	39
Godkendelse af udvidelse af kapacitet til den særlige tilskudsordning for tandbehandling.....	41
Redegørelse for brug af magt på de regionale social- og specialundervisningstilbud 1. halvår 2025..	46
Godkendelse af høringssvar til EUC Syd vedr. udlægning af undervisning på grundforløb 2 på strukt	48
Godkendelse af udmøntning af kulturmidlerne i 2026.....	51
Godkendelse af forslag til kommissorium for dialogforum mellem Region Syddanmark og Bund De	53
Godkendelse af høringssvar vedr. udkast til ændring af bekendtgørelse om regioners grænseoverskr	55
Godkendelse af tildeling af midler fra innovationspuljen til større projektansøgninger 2025.....	58
Godkendelse af udsættelse af beslutning om indsatsområderne på sundhedsområdet 2026.....	63
Orientering om status på læse-skrive-værktøjer til medarbejdere i Region Syddanmark.....	65
Orientering om "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser".....	67
Godkendelse af regionsrådsmedlems partimæssige tilhørsforhold.....	70
Godkendelse af administrationsgrundlag for tilskud til sikring af lægedækning - Sundhedsreform 20	72
LUKKET PUNKT: Patientjournal.....	77
Underskriftsside.....	78

Punkt 1: Godkendelse af nye styrelsesvedtægter (2. behandling)

25/36584

Resumé

Der skal på baggrund af den nye politiske organisering i sundhedsreformen vedtages nye styrelsesvedtægter.

Sagsfremstilling

Der skal vedtages nye styrelsesvedtægter, som tager højde for den nye politiske organisering i overensstemmelse med sundhedsreformen og vedtagelsen af overgangsloven og ændringerne i regionsloven.

I overgangsloven er det et krav at antallet af medlemmer af forretningsudvalget for 2026 fastsættes senest den 1. november 2025. Da ændringer i styrelsesvedtægten skal behandles to gange, betyder det, at Regionsrådet skal behandle sagen med de nye styrelsesvedtægter i både september og oktober 2025.

Vedtagelse af to styrelsesvedtægter

Det er i sundhedsreformen besluttet, at 2026 er et overgangså, hvor den nye politiske organisering forberedes. Det betyder også, at de fire syddanske sundhedsråd i 2026 bliver forberedende.

Indenrigs- og Sundhedsministeriet har anbefalet, at der udarbejdes to styrelsesvedtægter for henholdsvis 2026 og for 2027 og fremadrettet. Der lægges op til, at de to styrelsesvedtægter behandles samtidigt for at give regionsrådsmedlemmerne det fulde overblik frem mod konstitueringen af det nye Regionsråd i december 2025.

Regionsrådet

Det fremgår af den nye lovgivning, at Regionsrådet i Region Syddanmark fremover skal bestå af 31 medlemmer i modsætning til de 41 medlemmer, som rådet består af i dag. Styrelsesvedtægten er ændret i overensstemmelse med dette.

Forretningsudvalget

Forretningsudvalget får fremadrettet ansvaret for den umiddelbare forvaltning af de tværgående opgaver inden for sundheds- og socialområdet. 2026 er et overgangså, og i styrelsesvedtægten for 2026 er forretningsudvalgets opgaver i den forbindelse derfor forberedende.

Forretningsudvalget kan have mellem 9 og 15 medlemmer. Det foreslås, at udvalget får 15 medlemmer. Regionsrådsformanden er automatisk medlem af udvalget og fungerer også som formand.

Sundhedsråd

Der nedsættes i overensstemmelse med sundhedsreformen fire sundhedsråd, der får ansvaret for den umiddelbare forvaltning af sundheds- og socialområdet inden for den geografi, som sundhedsrådet dækker. Sundhedsrådene kommer til at bestå af både regionsrådsmedlemmer og medlemmer fra de kommunalbestyrelser, som er omfattet af sundhedsrådets geografi.

Sundhedsrådene fungerer som stående udvalg under regionen i overensstemmelse med de regler, der gælder for stående udvalg. Sekretariatsbetjeningen af udvalgene sker fra regionshuset og sygehusene.

Region Syddanmark har hos Indenrigs- og Sundhedsministeriets opmand anmodet om, at Sundhedsråd Trekantområdet i stedet kommer til at hedde Sundhedsråd Lillebælt. Opmanden har tilkendegivet sin støtte til regionens forslag, men ministeriet har endnu ikke udstedt en bekendtgørelse med ændringen. Vedtagelsen af denne del af styrelsesvedtægten sker derfor med forbehold for ordlyden i den kommende bekendtgørelse herom fra ministeriet.

Stående udvalg – Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse

Sundhedsreformen betyder, at en lang række områder inden for Regional Udvikling overføres til andre myndigheder eller afvikles. Desuden er det ikke muligt at nedsætte stående udvalg på sundheds- og socialområdet, da sundhedsrådene fungerer som stående udvalg på disse områder.

Det foreslås derfor, at der nedsættes et Udvalg for Miljø, Mobilitet og Uddannelse, med ni medlemmer.

Udvalget vil som udgangspunkt ikke have ansvar for den umiddelbare forvaltning af udvalgets område, da dette ansvar placeres hos regionsrådet (Skanderborgmodellen). Der kan imidlertid delegeres ansvar for varetagelsen af konkrete opgaver i udvalget.

Det vil fortsat være muligt for regionsrådet at nedsætte særlige udvalg (§ 17, stk. 4-udvalg). Disse udvalg vil ikke fremgå af styrelsesvedtægten.

Fordeling af beslutningskompetence

Udgangspunktet i den politiske organisering er fortsat, at Regionsrådet sætter rammerne for varetagelsen af regionens opgaver. Sundhedsrådene udfylder disse rammer og får efter 2026 ansvaret for den umiddelbare forvaltning af sundheds- og socialområdet inden for sundhedsrådets geografi. Året 2026 er et overgangså, hvor Regionsrådet fortsat har ansvaret for den umiddelbare forvaltning på alle regionens områder (Skanderborgmodellen).

Forretningsudvalget har fra 2027 ansvaret for den umiddelbare forvaltning af tværgående opgaver, og med lovgivningen er der desuden skabt mulighed for, at det i styrelsesvedtægten kan bestemmes, at Regionsrådet kan træffe beslutning, når det skønnes, ”at sagen er af betydning for Regionsrådets koordination af regionens anliggende.” Dette fremgår således af styrelsesvedtægten for 2027 og frem, § 9, stk. 3.

I det tilfælde, hvor en enhed er beliggende i et sundhedsråd, men har underliggende afdelinger eller funktioner, der geografisk er placeret i et andet sundhedsråd, vil det være muligt at beslutte, at de underliggende afdelinger eller funktioner hører under det sundhedsråd, hvor den overordnede enhed er placeret. Dette er afspejlet i styrelsesvedtægternes § 20, stk. 2 og 3, hvorefter de underliggende afdelinger og funktioner desuden har ansvaret for at indgå i lokale initiativer og samarbejder med det pågældende sundhedsråd med henblik på udbygning og udvikling af det nære sundhedsvæsen.

Stedfortræderindkaldelse

Regionsrådet i Region Syddanmark har på nuværende tidspunkt en bestemmelse i styrelsesvedtægten, der giver Regionsrådet mulighed for at indkalde stedfortræder, hvis et medlem har afbud til et enkelt regionsrådsmøde. Det foreslås, at denne ordning fortsættes i de kommende år. Der har modsat ikke været tradition for at indkalde stedfortrædere, hvis et

medlem af de stående udvalg har forfald til et enkelt udvalgsmøde. Det foreslås, at dette udgangspunkt fastholdes for Udvalget for Miljø, Mobilitet og Uddannelse og for sundhedsrådene. For sundhedsrådene betyder det, at der ikke vil blive indkaldt stedfortræder, hvis et regionalt eller kommunalt medlem har afbud til et enkelt møde.

Der vil forsat blive indkaldt et midlertidigt medlem ved forfald på mindst en måned i overensstemmelse med bestemmelserne i den kommunale styrelseslov.

Vederlag

Den nye lovgivning giver mulighed for at yde et særligt vederlag til næstformændene i regionsrådet, næstformanden for forretningsudvalget og formænd og næstformænd for de stående udvalg. Det foreslås, at næstformanden for Forretningsudvalget får 7,33 % af regionsrådsformandens vederlag, og at formanden for det stående udvalg får 11,51 % af regionsrådsformandens vederlag.

Vederlaget til medlemmer, formænd og næstformænd i sundhedsrådene fastsættes ved bekendtgørelse.

Det bemærkes, at bestemmelserne om vederlag er baseret på udkast til vederlagsbekendtgørelse samt udmeldinger fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet vedrørende fastsættelse af vederlag. Der tages derfor forbehold for eventuelle ændringer i ministeriets bekendtgørelser mv.

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 forslag til styrelsesvedtægt for 2026 og forslag til styrelsesvedtægt for 2027 og fremadrettet vedtages.

Beslutning i Forretningsudvalget den 17-09-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Lars Erik Hornemann, Kurt Jensen og Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 29-09-2025

Indstillingen godkendt.

Jette Damsø Henriksen og Kurt Jensen deltog ikke i sagens behandling. Jan Lagoni deltog som stedfortræder.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Region Syddanmarks styrelsesvedtægt for 2026 - udkast

Region Syddanmarks styrelsesvedtægt for 2027 og frem - udkast

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 2: Budgettilførsel til regionens sygehuse

25/33012

Resumé

Regionens sygehuse melder om stigende udgifter til den lægelige videreuddannelse, dyre personaleløsninger til afvikling af ventelister mv. samt høje forbrugerpriser. I sagen anbefales sygehusene ekstraordinært tilført 54,5 mio. kr. i 2025, der finansieres af det samlede råderrum for Sundhed.

Sagsfremstilling

På Regionsrådets møde den 29. september 2025 er forelagt årets 2. økonomi- og aktivitetsopfølgning vedr. Sundhed. Opfølgningen viser, at der i lighed med tidligere år forventes budget- og aftaleoverholdelse i 2025, og at det inden for årets samlede udgiftsramme er muligt at videreføre regionens langsigtede konsolideringsstrategi. Konsolideringen skal bl.a. sikre finansiering til flytteudgifter forbundet med ibrugtagningen af Nyt OUH samt aftalte engangsinitiativer i budgetaftalen for 2026 på regionens drifts- og anlægsrammer.

De planlagte initiativer, der skal konsolidere regionens samlede økonomi, omfatter initiativer med kort ”tilbagebetalingstid” i form af fremrykning af indkøb af medicin, implantater samt genforsikring af tjenestemænd med en længere tilbagebetalingstid på ca. 20 år. I de ajourførte prognoser for 2025 indgår, at et beløb i størrelsesordenen 250-300 mio. kr. i år anvendes til genforsikring af tjenestemænd.

På nuværende tidspunkt forventer de somatiske sygehuse samlet set et resultat tæt på balance. Resultatet skal ses i sammenhæng med et overført mindreforbrug fra 2024 i størrelsesordenen 80 mio. kr., og isoleret set er driften i 2025 på de somatiske sygehuse således ikke i balance.

Psykiatrisygehuset er i gang med den nødvendige kapacitetsopbygning forbundet med implementeringen af 10 årsplanen for psykiatrien. En langsommere indfasning af kapacitetsudvidelsen end forudsat i budgettet betyder, at sygehuset forventer et mindreforbrug på ca. 43 mio.kr. i 2025.

Udfordringerne varierer fra sygehus til sygehus, men på alle sygehuse er den driftsmæssige balance negativt påvirket af dyre løsninger til personale, der bl.a. er forbundet med afviklingen af ventetider til behandling og udredning, stigende forbrugerpriser samt merudgifter til den lægelige videreuddannelse.

I budgettet for 2026 er flere af udfordringerne helt eller delvist håndteret, og de aktuelle ubalancer vurderes derfor ikke at være varige. I budget 2026 indgår således, at den regionale medfinansiering af løn- og uddannelsesudgifter for uddannelsesstillingerne ændres fra de nuværende 50 pct. til 100 pct. Til dækning af merudgifterne hertil og virkningen af planlagte dimensioneringsudvidelser er afsat ekstra 88 mio. kr. i 2026, der forventes gradvist at stige til 284 mio. kr. frem mod 2029. Usikkerheden om udgiftsudviklingen er betydelig og skal derfor genberegnes i relation til budgetlægningen for de efterfølgende år.

Herudover er det almindelige krav i budgetlægningen om indhøstning af nye indkøbsbesparelser suspenderet i budget 2026. Det har sammenhæng med, at niveauet for realiserede indkøbsbesparelser i 1. halvår 2025 er lavere end i tidligere år. Årsagen er bl.a., at mange udbud er genudbud som giver lavere besparelser end områder, der ikke tidligere har været udbudt, ligesom licitationsresultaterne har været påvirket af de høje inflationsrater de senere år. Desuden er kompleksiteten i udbuddene stigende, bl.a. afledt af nye krav i relation til grøn omstilling, forsyningssikkerhed mv

Med afsæt i udfordringernes midlertidige karakter og et forventet samlet positivt driftsresultat for Sundhed anbefaler administrationen, at regionens sygehuse ekstraordinært tilføres samlet 54,5 mio. kr. som en håndsregning til dækning af udgiftspresset i 2025, således af sygehusene kompenseres for udgifter som er håndteret i forbindelse med budget 2026, men som er med til at udfordre sygehusenes driftsbetingelser i 2025.

Bevillingen vil reducere behovet for midlertidige spareøvelser på sygehusene af hensyn til budgetoverholdelse, og dermed også uhensigtsmæssige ”stop-and-go”-situationer. Senest med budgetaftalen for 2026 er dette fastholdt som et centralt omdrejningspunkt i regionens langsigtede økonomiske strategi.

Beløbet foreslås finansieret af det samlede råderum i 2025, og kan således påvirke de økonomiske rammer til genforsikring af tjenestemænd. Da tilbagebetalingen ved genforsikringen skal fordeles over ca. 20 år kan disposition reducere det fremtidige råderum med 2,5-3,0 mio. kr. årligt. I budgettet for 2026 er alene indregnet en virkning af genforsikring af tjenestemænd i regnskabet for 2024, og ikke en yderligere effekt ved genforsikring i 2025.

Det anbefales, at sygehusene kompenseres efter sygehusets beregnede andel af kompensationen for 2026 vedr. den lægelige og sygehusets andel af den negative pris- og lønregulering, der er indarbejdet efter godkendelse på Regionsrådets møde september 2025. Herefter bliver fordelingen mellem sygehusene som anført:

1.000.kr.	Lægelig videreuddannelse	Negativ pl-regulering	I alt
Odense Universitetshospital	6.538	15.573	22.111
Sygehus Lillebælt	3.523	8.331	11.854
Sygehus Sønderjylland	3.642	6.663	10.305
Esbjerg Grindsted Sygehus	3.405	5.139	8.544
Det præhospitale område	0	1.672	1.672
I alt	17.108	37.378	54.486

Psykiatrisygehuset vurderer ikke, at der er behov for en tilsvarende budgettilførsel, da mindreforbruget forbundet med kapacitetsudvidelserne i 2025 kan dække udgiftspresset vedr. den lægelige videreuddannelse, stigende forbrugerpriser mv.

Herudover har Danske Regioner på bagkant af regionsrådets godkendelse af pris- og lønfremskrivningen i september 2025 oplyst, at der pr. 1. november 2025 korrigeres for såkaldte ”uregelmæssigheder mellem den private og den offentlige lønudvikling”. Korrektionen er aftalt som en del af overenskomsten for 2024, men effekten er ekstraordinært ikke en del af den normale pris- og lønfremskrivning, og dermed heller ikke en del af den netop godkendte pris- og lønregulering af sygehusenes budgetter.

Udfaldet af den tekniske forhandling indebærer lønstigninger på 0,51% i regionerne, svarende til en forventet udgift på op mod 15 mio. kr. i 2025, som rettelig burde være indarbejdet i sygehusenes budgetter, jf. regionens normale praksis på området. Når det endelige beløb kendes på enhedsniveau forelægges der således - supplerende til ovenstående – en særskilt sag om håndtering og finansiering af korrektionen.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At regionens sygehuse tilføres samlet 54,5 mio. kr. i 2025 fordelt som anført i sagsfremstillingens tabel.

At udgiften finansieres af det forventede råderum i 2025 vedr. Sundhed.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 3: Godkendelse af resumé af byggeprogram, ny profil for Nyborg Sygehus

24/45541

Resumé

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus, som indebærer ombygninger med henblik på etablering af en fertilitetsklinik, hørefunktion m.v.

Regionsrådet afsatte den 22. april 2024 anlægsbevilling til rådgivning i forbindelse med gennemførelse af en ny profil for Nyborg Sygehus.

Med punktet forelægges resumé af byggeprogram for ombygning af Nyborg Sygehus med henblik på godkendelse af resumé af byggeprogram samt meddelelse af anlægsbevilling, inklusiv tillægsbevilling til projektets gennemførelse.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 18. december 2023 forslag til fremtidig profil for Nyborg Sygehus med målet om at sikre fuld kapacitetsudnyttelse og robustgøre Nyborg Sygehus som et velfungerende sygehus, hvor der både er nærhedstilbud og aktivitet, der betjener patienter fra et større område, og som sikrer sygehuset en vis selvstændig profil og markante faglige fyrtårne. Det skal samlet set bidrage til fuld kapacitetsudnyttelse og sikre en attraktiv arbejdsplads af hensyn til rekruttering og fastholdelse af personale.

Regionsrådet godkendte og afsatte den 22. april 2024 en anlægsbevilling på 11,8 mio. kr. (indeks 182,4) til rådgivning i forbindelse med gennemførelse af en ny profil for Nyborg Sygehus. Samtidig blev Regionsrådet orienteret om, at den samlede anlægsomkostning til gennemførelse af ny profil for Nyborg Sygehus estimeredes til at blive 78,8 mio. kr. (indeks 182,4).

Der foreligger nu resumé af byggeprogram for ombygning af Nyborg Sygehus, som indstilles til Regionsrådets godkendelse.

Resumé af byggeprogram redegør for omfang og ydelser i forbindelse med bygge- og anlægsarbejderne, der omfatter:

- Renovering af personalegarderobernes badeområder i kælderetagen.
- Ombygning af Skopienheden i stueetagen omfattende etablering af et nyt personalerum, nye kontorfaciliteter, ombygning af eksisterende undersøgelsesrum samt to nye undersøgelsesrum.
- Ombygning af en del af det tidligere produktionskøkken i stueetagen til medicoteknisk værksted, herunder tilpasning af lokaler til værkstedsfunktion og etablering af kontorplads.
- Etablering af ny fertilitetsklinik med nødvendige undersøgelses- og behandlingsrum samt venteområder, der sikrer diskretion og komfort for patienterne.

- Indretning af Daghospitalet og fællesambulatoriet.
- Etablering af Høreklubben med fire lydisolerede undersøgelsesrum samt faciliteter til høreundersøgelser.
- Flytning af Osteoporoseenheden samt etablering af fire scannerrum til DEXA-scanning (Knoglescanning).

Resumé af byggeprogram er vedlagt, som bilag.

Tidsplan

I 2024 var det forventet, at gennemførelse af profilen for Nyborg Sygehus kunne være afsluttet i 2026. Den indledende fase har krævet lidt længere tid end først antaget, og derfor forskydes projektets aflevering til 31. marts 2027. Projektets færdiggørelse vil dog fortsat ligge før OUH's planlagte udflytning til det nye OUH og vil derfor ikke have betydning herfor.

Udbudsprocessen vil foregå fra ultimo august til primo december 2025. Selve byggeprojektet vil foregå i perioden medio november 2025 frem til udgangen af marts 2027.

Økonomi (alle beløb i indeks 182,4 2026)

I april 2024 meddelte Regionsrådet anlægsbevilling på 11,8 mio. kr. til rådgivning i forbindelse med gennemførelsen af projektet. Af sagen fremgik det, at den samlede anlægsomkostning til gennemførelse af projektet, inklusiv bygherreleverancer og rådgivning, af en ekstern rådgiver var estimeret til 78,8 mio. kr.

Der er nu gennemført mere detaljerede analyser og projektering af projektet, således at den samlede anlægssum kendes. Der forventes samlet omkostninger til projektet på 82,201 mio. kr. Der er i projekteringen identificeret behov for udvidelse af ventilationsomfang, nødforsyning på el og udvidelse af køleforsyning. Projekttilpasningerne indgik ikke i den oprindelige eksterne rådgivers budgetoverslag, men de vurderes at være kritisk vigtige for projektets gennemførelse. Samtidig er eksempelvis udgiften til fysisk solafskærmning reduceret med ca. 5 mio. kr. Der er dog øgede omkostninger på i alt 3,401 mio. kr. i forhold til tidligere estimat.

Regionsrådet godkendte den 22. april 2024 en rådgiverbevilling på 11,8 mio. kr. Herudover afsatte Regionsrådet i maj 2025 30,1 mio. kr. i 2025 til projektet.

I forslag til investeringsbudget 2026 er der indarbejdet 30,8 mio. kr. i 2026 til projektet. Samlet er der således tidligere afsat i alt 72,7 mio. kr. til projektet.

Idet den samlede forventede omkostning til projektet, er beregnet til 82,201 mio. kr., foreslås der på den baggrund yderligere afsat 9,4 mio. kr. i 2027 finansieret af prioriteringspuljens anlæg til den samlede gennemførelse af projektet, jf. nedenstående tabel 1.

Tabel 1 – Rådighedsbeløb, anlægsbevilling og tidligere års forbrug

År	Forbrug	Rådighedsbeløb			Samlet	Allerede meddelt anlægsbevilling (RR.22. april 2024)
		2025	2026	2027		
2024						

Indeks	182,4	182,4	182,4	182,4	182,4	182,4
Beløb/ 1000 kr.	578	41.375	30.801	9.446	82.201	11.807

Klimavurdering

Der er udarbejdet en foreløbig klimavurdering med screening af projektets bæredygtighedspotentiale inden for 20 DGNB-bæredygtighedskriterier, der hver er vægtet for relevans og prioritet med tilknyttet målsætning, projektløsning og nytteværdi.

Processen opstiller målbare og funktionsbaserede krav i starten af et projekt og med løbende opfølgning, kvalitetskontrol og dokumentation af, at det leverede er identisk med det beskrevne. Screeningsskemaet beskriver relevante og projektspecifikke bæredygtighedskrav inden for seks kvalitetsområder: Miljø, økonomi, social, teknik, proces, område. Skemaet er vedlagt som bilag til sagen.

Indstilling

Det indstilles:

At byggeprogram for Ombygning af Nyborg Sygehus godkendes.

At der meddeles anlægsbevilling på 70,394 mio. kr. (indeks 182,4) til gennemførelse af ombygningen.

At der frigives tilsvarende beløb, som anført i tabellen i sagsfremstilling, finansieret af dels allerede afsatte rådighedsbeløb i 2025 og 2026 samt prioriteringspuljen anlæg i 2027.

At koncerndirektør Jørgen Bjelskou bemyndiges til at godkende licitationsresultatet inden for den meddelte økonomiske ramme.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 02-10-2025

Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Klimavurdering ombygning Nyborg Sygehus

Resumé af byggeprogram Ombygning Nyborg Sygehus

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 4: Afrapportering for Grøn omstilling 2024 - Del 2

24/1602

Resumé

Resultaterne i ”Afrapportering for Grøn Omstilling 2024 – Del 2” kommer fra regionens arbejde med indkøb af varer og tjenester, herunder især byggeri, lægemidler, kliniske og øvrige forbrugsvarer samt IT og medicoteknik. Det er generelt svært at sige noget præcist om udviklingen af klimabelastningen for Del 2 af afrapporteringen, fordi beregningerne er baseret på økonomiske enheder, der er forbundet med en del usikkerheder.

Klimaaftrykket for Del 2 af beregningerne er i 2024 blevet opgjort til 696.000 ton CO₂e, hvilket er en reduktion på 6 % siden baselineåret, hvor klimaaftrykket for Del 2 var på 741.000 ton CO₂e.

Det samlede klimaaftryk fra Region Syddanmark for både Del 1 og Del 2 af afrapporteringen er opgjort til 733.000 ton CO₂e i 2024. Sammenlignet med 2020 er klimaregnskabet for regionen således 6,5 % lavere i 2024 sammenlignet med 2020, svarende til ca. 51.000 ton CO₂e. Dog skal det bemærkes, at det samlede klimaregnskab i 2024 er steget med 5 % siden 2023.

Sagsfremstilling

På regionsrådsmødet den 25. august 2025 blev det besluttet, at afrapporteringen for grøn omstilling fremover vil blive udgivet i to rapporter. Dette skyldes, at Del 2 fremover vil blive udbygget med konkrete beregninger for gennemførte handlinger. Dette skal medvirke til at sætte fokus på de handlinger, der bliver sat i gang ude på enhederne fremfor et overblik baseret på økonomiske beregninger. Dette lægger sig i tråd med det arbejde, der foregår i de andre regioner og i forbindelse med den nationale strategi for Grønne Hospitaler.

Det er begrænset, hvor mange konkrete resultater, der på nuværende tidspunkt kan gøres op, hvorfor der i år fortsat tages udgangspunkt i de økonomiske beregninger. I takt med at datagrundlaget og monitoreringspraksissen for igangsatte handlinger bliver bedre, vil konkrete beregninger for gennemførte handlinger få en større rolle i den årlige afrapportering for de økonomisk baserede udledninger.

På baggrund af resultaterne i både Del 1 og Del 2 er det også muligt nu at give et samlet overblik over Region Syddanmarks klimaaftryk i 2024.

Resultater

Klimaaftrykket for Del 2 af beregningerne er i 2024 blevet opgjort til 696.000 ton CO₂e, hvilket er en reduktion på 6 % siden baseline året, hvor klimaaftrykket for Del 2 var på 741.000 ton CO₂e.

Resultaterne i denne rapport, Del 2, kommer fra regionens arbejde med indkøb af varer og tjenester, herunder især byggeri, lægemidler, kliniske og øvrige forbrugsvarer samt IT og medicoteknik. Det er generelt svært at sige noget præcist om udviklingen af klimabelastningen for Del 2 af afrapporteringen, fordi beregningerne er baseret på økonomiske enheder, der er forbundet med en del usikkerheder.

Det samlede klimaaftryk fra regionens forbrug inden for byggeri og vedligehold i 2024 var på ca. 121.000 ton CO₂e. Klimaaftrykket for byggeri og vedligehold i 2024 er således mere end 25 % lavere end i 2020. En af de helt store årsager til reduktionen er, at indkøb af varer og tjenesteydelser til Nyt OUH i 2024 er lavere end i 2020.

Det samlede klimaaftryk fra regionens forbrug inden for lægemidler i 2024 var på ca. 145.000 ton CO₂e. Klimabelastningen forbundet med lægemidler har ligget mere eller mindre stabilt de seneste år, og udledningen for 2024 ligger kun 90 ton lavere end i 2020.

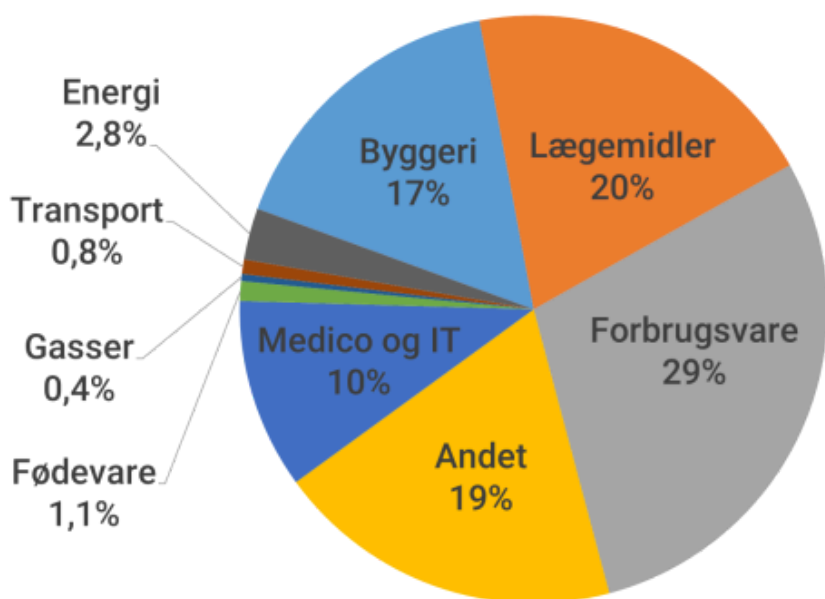
Det samlede klimaaftryk fra regionens forbrug inden for kliniske og øvrige forbrugsvarer i 2024 var på ca. 213.000 ton CO₂e. Dette tal er en anelse lavere end i baselineåret, hvor udledningen for kliniske og øvrige forbrugsvarer var på omkring 234.000 ton CO₂e. Næsten 2/3 af faldet i klimabelastning siden 2020 skyldes en reduktion i forbruget af pandemiværnemidler. Udover de økonomisk baserede beregninger er der identificeret en række produktgrupper, hvor sygehusene arbejder på at reducere og/eller omlægge forbruget.

Det samlede klimaaftryk fra regionens forbrug inden for IT og medicoteknik i 2024 var på ca. 76.700 ton CO₂e. Klimabelastningen inden for IT og medicoteknik har indtil 2022 været faldende, men i de seneste år har den igen været stigende.

Det samlede klimaaftryk fra Region Syddanmark, for både Del 1 og Del 2 af afrapporteringen, er opgjort til 733.000 ton CO₂e i 2024.

Sammenlignet med 2020 er klimaregnskabet for regionen således 6,5 % lavere i 2024 sammenlignet med 2020, svarende til ca. 51.000 ton CO₂e. Dog skal det bemærkes, at det samlede klimaregnskab i 2024 er steget med 5 % siden 2023.

På nedenstående figur er fordelingen for regionens samlede klimaaftryk for 2024 illustreret.



Sagen forelægges Regionsrådet til orientering.

Klimavurdering

Afreporteringen har ikke en klimaeffekt i sig selv, men bidrager til at monitorere, hvordan og hvorvidt Region Syddanmark når i mål med regionens målsætning om at mindske den samlede CO2-udledning med mindst 35 % inden 2030 sammenlignet med 2020.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Udvalget for Byggeri, Indkøb og Grøn Omstilling den 02-10-2025

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Til orientering.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afreportering for grøn omstilling 2024_Del 2

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 5: Godkendelse af anbefalinger vedr. robustgørelse af neonatologien i Region Syddanmark og herunder den neonatale transportordning

24/37975

Resumé

Med budgetaftalen for 2025 afsatte Regionsrådet 4 mio. kr. årligt til robustgørelse af det pædiatriske speciale med fokus på styrkelse af neonatologien (nyfødte børn) og et kompetenceløft af den neonatale transportordning. Sundhedsudvalget skal fremlægge forslag til styrkelse af det neonatale område.

En faglig arbejdsgruppe har udarbejdet anbefalinger til indsatser, der hermed forelægges med henblik på godkendelse.

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen for 2025 afsatte Regionsrådet 4 mio. kr. årligt til en styrkelse af neonatologien (nyfødte børn), og et kompetenceløft af den neonatale transportordning. Det skete som led i robustgørelse af visse lægelige specialer, herunder pædiatrien.

Med henblik på at få udarbejdet konkrete forslag er der nedsat en faglig arbejdsgruppe vedr. robustgørelse af neonatologien i Region Syddanmark og herunder den neonatale transportordning.

Arbejdsgruppen har udarbejdet en rapport, der fremgår af bilag 1.

Rapporten indeholder 25 anbefalinger til styrkelse af neonatologien og den neonatale transportordning. Heraf vedrører de 19 anbefalinger robustgørelse af neonatologien, mens de øvrige seks anbefalinger vedrører kompetenceløft i den neonatale henteordning.

Målsætningen for anbefalingerne er at opnå faglig ensartethed på tværs af regionen, bl.a. via fælles uddannelse og træning samt at anvende fælles retningslinjer og have fokus på vedligeholdelse af kompetencer blandt såvel neonatologerne som i den neonatale transportordning.

Der peges herudover på behovet for at oprette faste uddannelsesstillinger i neonatologi for at kunne opretholde faglig robusthed på alle sygehuse samtidig med et kommende generationsskifte blandt neonatologerne.

Inden for den pædiatriske sygepleje peges på behovet for at styrke kompetencer inden for neonatal sygepleje, og herunder intensiv neonatalsygepleje.

I den neonatale henteordning lægges der ligeledes op til, at der skal arbejdes på grundlag af fælles retningslinjer og scenarietræning. Herudover peges der bl.a. på indførelse af audit af højt specialiserede transporter og brug af check-ind og check-ud skemaer.

Forslaget indebærer, at den afsatte ramme på 4 mio. kr. fuldt indfaset fordeler midler inden for følgende hovedindsatser:

- Styrkelse af neonatologer (anbefalinger 9 og 16): 3,15 mio. kr.
- Styrkelse af neonatalsygeplejen, herunder intensiv (anbefalinger 17, 18 og 19): 0,6 mio. kr.
- Styrkelse af den neonatale henteordning (anbefalinger 20, 22 og 23): 0,25 mio. kr.

For den neonatale henteordning lægges der desuden op til kompetenceløft via en række udviklingsindsatser i 2026, hvor der skal udarbejdes fælles retningslinjer og udvikles scenarietræning. Der er som engangsbeløb afsat yderligere 0,9 mio. kr. hertil i 2026. Det sker inden for den samlede ramme, idet øvrige indsatser ikke er fuldt indfaset i 2026.

Den samlede fordeling af midler, og den forventede indfasning af indsatserne, fremgår af tabel 1 i rapporten.

For så vidt angår anbefaling 16 om oprettelse af faste uddannelsesstillinger i neonatologi peges der på, at alle tre uddannelsesstillinger bør forankres på regionens jyske sygehuse for at undgå, at den foreslåede opnormering støder på speciallægeforløbet gældende for universitetssygehuse.

Den konkrete udmøntning til sygehuse indarbejdes i de tilbagevendende budgettilpasninger.

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 forslag til anvendelse af 4 mio. kr. afsat i budgetaftalen for 2025 til robustgørelse af neonatologien godkendes, jf. ovenstående fordeling, idet faste uddannelsesstillinger i neonatologi ansættelsesmæssigt forankres på regionens jyske sygehuse.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-09-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard, Henriette Schlesinger og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Afreportering fra arbejdsgruppen vedr. neonatologi og henteordning 27. aug 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 6: Godkendelse af kommissorium for Peer-mentor

24/48118

Resumé

I Budget 2025 har Region Syddanmark fokus på at bygge videre på Peer-mentor indsatsen på Ærø. Formålet er at skabe sammenhæng i forløbet særligt ved overgange og dermed skabe tryghed. Der er afsat 1 mio. kr. årligt til indsatsen.

Sagsfremstilling

Samfundet oplever en stigende demografisk udfordring med flere ældre borgere samt at tiltrække det nødvendige antal medarbejdere til at varetage pleje og omsorg. Samtidig kan det være svært for mange ældre sårbare borgere at navigere i sundhedssystemet mellem sektorer. Dette medfører et øget behov for støtte og tryghed målrettet ældre borgere, som det er nødvendigt at imødekomme for at mindske risikoen for fejl og manglende sammenhæng i forløbene.

Regionsrådet har med budgetaftalen for 2025 afsat 1 mio. kr. årligt til videreudvikling af Peer-mentor indsatsen, det vil sige en personlig støtteperson. Følgende fremgår af budgetteksten:

”Vi ønsker at bygge videre på – og udvikle på – de erfaringer, der er fremkommet i projektet om en Peermentor-indsats på Ærø. Projektet er igangsat af midler fra ”Ærø-puljen” og afsluttes i 2025. Projektet ser på, om en Peer-mentor, det vil sige en personlig støtteperson, kan forbedre sårbare patienters behandlingsforløb på tværs af sektorer.

Vi er enige om at afsætte 1 mio. kr. årligt til indsatsen, som bl.a. kan anvendes til en projektleder.

Sundhedsudvalget, Psykiatri- og Socialudvalget og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen fremsætter et forslag til kommissorium for indsatsen.”

Det igangsatte Peer-mentor projekt startede op i 2023 og afsluttes i 2025. Indtil videre er der gode erfaringer med projektet. Der er rekrutteret og uddannet syv Peer-mentorer, som i alt er tilknyttet 18 patienter/borgere bosiddende på Ærø, og der arbejdes på nuværende tidspunkt med at få flere patienter tilknyttet. En del af de ældre er ensomme og socialt isoleret, og for nogle af dem er en Peer-mentor deres primære kontakt.

På baggrund af aftaleteksten er der udarbejdet et forslag til kommissorium, hvor der i første omgang er fokus på en udbredelse, forankring samt robustgørelse af det eksisterende Peer-mentor projekt på Geriatrik Afdeling på Odense Universitetshospital. Herefter kan indsatsen udbredes og udvikles til andre afdelinger på Odense Universitetshospital og/eller på alle regionens sygehuse.

Sagen forelægges for Sundhedsudvalget den 30. september 2025, Psykiatri- og Socialudvalget den 1. oktober 2025 samt Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 6. oktober 2025 og efterfølgende Regionsrådet den 27. oktober 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 kommissorium vedr. Peer-mentor godkendes.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-09-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard, Henriette Schlesinger og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 01-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til kommissorium vedr. peer-mentor - budget 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 7: Godkendelse af etablering af klinik for seksuel sundhed i Sønderborg

25/44569

Resumé

Sønderborg Kommune ønsker, i samarbejde med Region Syddanmark og Sygehus Sønderjylland, at etablere en klinik for seksuel sundhed i Sønderborg. Formålet med klinikken er at styrke den seksuelle sundhed og trivsel for unge i Sønderjylland.

Sagsfremstilling

Regionsrådet godkendte den 16. december 2024 en samlet plan for arbejdet med seksuel sundhed, som dannede grundlag for videreførelsen af den regionale aktivitet i de etablerede klinikker for seksuel sundhed. I den regionale budgetaftale for 2026 fremgår det, at der er et ønske om at etablere flere klinikker, og at regionen ønsker at indgå et samarbejde om det, såfremt der er kommuner, der ønsker det.

Sønderborg Kommune ønsker, i samarbejde med Region Syddanmark og Sygehus Sønderjylland, at etablere en klinik for seksuel sundhed i Sønderborg. Der er i budgetaftalen for Sønderborg Kommune 2025-2028 afsat midler til oprettelsen af et sundhedsfagligt rådgivningstilbud med fokus på seksuel sundhed og trivsel. Tilbuddet afprøves i en treårig projektperiode fra 1. november 2025 til 31. oktober 2028.

Vedlagte projektbeskrivelse er udarbejdet i samarbejde med Sygehus Sønderjylland og Sønderborg Kommune. Formålet med klinikken er at styrke den seksuelle sundhed og trivsel for unge i Sønderjylland. Etablering af klinikken skal ses i lyset af udviklingen af tilfælde af kønssygdomme generelt og et behov for et lokalt setup. På nuværende tidspunkt er der intet tilbud i Sønderjylland.

Det overordnede mål for tilbuddet i Sønderborg Kommune er at styrke de unges seksuelle sundhed og trivsel. Indsatsen bygges op omkring et fokus på reduktion af sygdomme og uønskede graviditeter samt et positivt fokus på seksuel trivsel. Dette gøres i praksis ved at tilbyde både rådgivning, test og prævention. Tilbuddet skal være lettilgængeligt for de unge og er anonymt og gratis. I projektbeskrivelsen beskrives mål og indhold yderligere.

Økonomi

Sønderborg Kommune bidrager med et tilsvarende beløb som Region Syddanmark.

Det samlede beløb for den treårige projektperiode beløber sig for Region Syddanmark til 1,640 mio. kr., fordelt over årene 2025-2028 som anført:

1.000 kr.	2025	2026	2027	2028	I alt
Klinik for seksuel sundhed	189	512	512	427	1.640

I budgetaftalen for 2026 er det aftalt, at varig finansiering til klinikker for seksuel sundhed indarbejdes i budgetaftale 2027, mens udgifterne i 2026 finansieres via den løbende konsolidering. Det foreslås, at udgifterne i 2025 også finansieres via den løbende konsolidering.

Sagen forelægges Sundhedsudvalget den 30. september 2025, Psykiatri- og Socialudvalget den 1. oktober 2025 og Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 6. oktober 2025. Herefter går sagen til Regionsrådet den 27. oktober 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 etableringen af klinik for seksuel sundhed i Sønderborg godkendes.

At der meddeles en bevilling til Sygehus Sønderjylland til klinikken på 1,640 mio. kr., fordelt mellem årene 2025-2028 som anført i sagsfremstillingens tabel.

At bevillingerne i 2025 og 2026 finansieres via den løbende konsolidering, mens udgifterne for 2027 og frem til nye klinikker, herunder klinikken i Sønderborg, indarbejdes i budget 2027.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-09-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard, Henriette Schlesinger og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 01-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag: Klinik UngeLiv projektbeskrivelse 160925

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 8: Orientering om evaluering af ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU

25/32825

Resumé

Det treårige regionale projekt ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU” blev vedtaget af Regionsrådet i december 2020. Projektet er nu evalueret, og en publikation er udarbejdet for at præsentere erfaringerne og inspirere til at fastholde fokus på det gode trivselsarbejde på tværs af syddanske ungdomsuddannelses- og FGU-institutioner.

Sagsfremstilling

I december 2020 besluttede Regionsrådet i Region Syddanmark, at der, på baggrund af faldende trivselstal blandt unge i Syddanmark, skulle udvikles et regionalt projekt med formål om at fremme trivslen blandt unge på ungdomsuddannelser. Projektet skulle tage udgangspunkt i ABC for mental sundhed (gør noget aktivt, gør noget sammen og gør noget meningsfuldt), som er en forskningsbaseret tilgang til mental sundhedsfremme. Tilgangen i det nye projekt skulle hente inspiration fra projekt ”Røgfri Ungdomsuddannelse”, som Region Syddanmark har høstet gode erfaringer fra.

Projektet ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU” blev godkendt af Regionsrådet i september 2021 og havde til formål at styrke samarbejdet omkring unges mentale sundhed gennem afprøvning af indsatser, videndeling og netværk i en treårig periode. 56 syddanske ungdomsuddannelser og FGU-institutioner (matrikler) har deltaget, og har igangsat lokale trivselsindsatser for at styrke elevernes trivsel.

Indhold i projektet ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU”

Formålet var at fremme trivsel gennem et fælles sprog for trivsel samt ved at udvikle og udbrede redskaber til at tale med unge om trivsel.

Ved projektets start blev der nedsat en styregruppe med repræsentanter fra Region Syddanmark, repræsentanter fra alle typer af ungdomsuddannelser (to erhvervsuddannelser, et gymnasium, en SOSU-uddannelse og en FGU-institution), to syddanske kommuner, det nationale ABC-partnerskab samt Psykinfo.

Projektet indeholdt følgende aktiviteter:

- Kompetenceudvikling og lokale workshops på ungdomsuddannelser og FGU for undervisere m.fl.
- Etablering af ABC-hjemmeside samt udvikling af digital værktøjskasse målrettet uddannelsesinstitutionerne.
- Udvikling og udbredelse af ABC-materialer på ungdomsuddannelser og FGU-institutioner.

Løbende afholdelse af arrangementer, herunder bl.a.:

- Kick-off med deltagelse af 190 personer fra ungdomsuddannelser, FGU-institutioner og kommuner i Syddanmark.
- ABC-ungeworkshop.
- Workshop på et nationalt ABC-netværksmøde.
- Webinar for 50 repræsentanter for ungdomsuddannelserne i Syddanmark.
- Netværksmøde på Trapholt med 80 deltagere og fokus på konkrete trivselsindsatser på ungdomsuddannelser, FGU’ere og i kommuner i Syddanmark.

Evalueringen af ”ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU”

I samråd med styregruppen er evalueringen udviklet dels som en afrapportering af projektets indhold, dels som et inspirationskatalog til kommuner, ungdomsuddannelser og FGU-institutioner. Publikationen er vedlagt som bilag.

Generelt har der været en stor begejstring for projektet blandt de involverede parter. Ligeledes har der været stor opbakning til og tilfredshed med de arrangementer, der har haft til formål at inspirere på tværs af ungdomsuddannelser og FGU-institutioner.

Styregruppen anbefaler, at der fremadrettet opretholdes fokus på de mange erfaringer samt fortsat at dele viden på tværs af institutionerne omkring trivsel og mental sundhedsfremme.

Den videre proces

Udvalget for Regional Udvikling (30. september 2025), Sundhedsudvalget (30. september 2025), Psykiatri- og Socialudvalget (1. oktober 2025), Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen (6. oktober 2025) samt Regionsrådet (27. oktober 2025) orienteres om evalueringen af projektet.

Når evalueringen er behandlet i Regionsrådet, videreformidles den til de syddanske ungdomsuddannelser og FGU-institutioner, herunder forventeligt på et netværksmøde for ungdomsuddannelser og FGU-institutioner, som er med i det regionale projekt.

Derudover formidles evalueringen i regi af forskellige mødefora herunder bl.a. Syddansk Uddannelsesforum og Uddannelsespanelet og nyhedsbrevet "Uddannelsesindsatser i Syddanmark". Ligeledes vil evalueringen fremadrettet være at finde på den regionale hjemmeside om [ABC for mental sundhed](#).

Det er vurderingen, på baggrund af drøftelserne i styregruppen, at der ikke længere er samme efterspørgsel efter projektets oprindelige indsatser som understøttende tiltag til at afholde workshops på institutionerne m.v., men at der i stedet er behov for at kunne dele erfaringer og viden på tværs af institutionerne. Dette vil administrationen understøtte, som led i regionens arbejde med ungdomsuddannelserne.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af indeværende sag, idet sagen som udgangspunkt eller kun i begrænset omfang vil have betydning for klimaet eller bidrage til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-09-2025

Til orientering.

Elin Søndergaard, Henriette Schlesinger og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 30-09-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 01-10-2025

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Til orientering.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Til orientering.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Til orientering.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

ABC afrapportering_k7

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 9: Godkendelse af udmøntning af dele af indsatser i Kræftplan V

23/55640

Resumé

Der forelægges forslag til udmøntning af dele af indsatser i Kræftplan V vedr. midler til styrket udrednings- og behandlingskapacitet og indsats mod senfølger efter kræft.

Sagsfremstilling

I maj 2025 præsenterede regeringen Kræftplan V ”Et bedre liv med og efter kræft”. I juni 2025 har Danske Regioner og Regeringen indgået en udmøntningsaftale vedr. kræftplanen for 2025, mens der i efteråret 2025 forventes indgået en aftale for 2026 og frem. Kræftplanen og udmøntningsaftalen er vedlagt.

Region Syddanmark tilføres 55,4 mio. kr. i 2025, heraf 23,6 mio. kr. til øget udrednings- og behandlingskapacitet, 12,8 mio. kr. til senfølger efter kræft samt 19 mio. kr. til øvrige konkrete initiativer. Der forelægges her forslag til anvendelse af de midler, som regionen tilføres til at styrke udrednings- og behandlingskapaciteten på kræftområdet samt til indsatsen overfor senfølger efter kræft. Forslag til udmøntning af øvrige initiativer forelægges senere.

Forslag til prioritering af midler til styrket kapacitet, 2025 og 2026 og frem
Region Syddanmark modtager 23,6 mio. kr. i 2025 til en øget kapacitet på sygehusene samt forventet 38,3 mio. kr. i 2026 og 25,5 mio. kr. fra 2027 og frem. Det forventes, at midlerne for 2026 og frem tilføres regionen i forbindelse med udmøntningsaftalen for 2026, og derfor indeholder denne sag forslag til varige initiativer, og dermed en forud disponering af de varige midler.

Efter dialog med sygehusene om nyttiggørelse af disse midler lægges der op til, at der fra 2026 og frem – og med forventet igangsættelse ultimo 2025 - udmøntes midler til initiativer, der varigt skal bidrage til at robustgøre kapaciteten på kræftområder, herunder til områder hvor kapaciteten i dag opleves som sårbar.

Initiativerne er nærmere oplyst i vedlagte notat og indebærer bl.a.:

- At der på tværs af sygehusene udmøntes midler til det urinvejskirurgiske område, som bl.a. skal bidrage til at man kan ibrugtage midlet abirateron, som er en ny antihormonel behandling til patienter med prostatakræft.
- At der anvendes midler til at styrke den kirurgiske kapacitet inden for brystkræft både på Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt. Det skal bl.a. bidrage til at kunne udvide operations- og ambulatoriekapaciteten og bedre kunne håndtere udsving i patienthenvisninger.
- At der anvendes midler til at styrke det patologiske område på Odense Universitetshospital og Sygehus Lillebælt. Dette speciale er kendetegnet ved at indgå i den diagnostiske proces inden for en lang række kræftsygdomme, og oplever derfor et løbende pres på kapaciteten.
- At der anvendes midler på Odense Universitetshospital til at styrke kapaciteten på Organkirurgisk afdeling, Øre-, næse-, halskirurgisk afdeling og det radiologiske område.

Der foreslås endvidere prioriteret en fortsættelse af finansiering af administrativ bistand i praksisafdelingen til sagsbehandling af ansøgninger om tilskud til tandbehandling efter kræftbehandling, som er udvidet i relation til Kræftplan V.

Forslaget indebærer, at der udmøntes følgende midler til sygehusene til varige initiativer, som anført i følgende tabel 1.

Tabel 1.

Varige initiativer. kr.	2025	2026 og frem
Sygehus Sønderjylland	178.007	1.068.042
Sygehus Lillebælt	1.305.633	7.833.800
Odense Universitetshospital	1.362.167	14.573.000
Esbjerg og Grindsted Sygehus	241.493	1.448.956
Regional – tandtilskud	-	638.000
I alt	3.087.300	25.561.798

Engangsinitiativer i 2025 – apparatur og uddannelse

Det er forudsat, at de ovenstående varige initiativer skal finansieres med 2/12 virkning i 2025 samt at nogle af disse tiltag i 2025 allerede er fuldt finansieret af tidligere tilførte kræftmidler. Dette efterlader rum til finansiering af engangsinitiativer i 2025 på 20,5 mio. kr.

Det foreslås, at der her afsættes en ramme på 19,53 mio. kr. i 2025 til indkøb af kræftrelateret udstyr på 19,53 mio. kr. som bl.a. skal bidrage til at optimere arbejdsgange og ressourceudnyttelse i kræftdiagnostik-/behandlingen.

På baggrund af en prioritering af indsendte forslag til relevante anskaffelser, indebærer det forslag om anvendelse af rammen med en fordeling på 7,33 mio. kr. til Odense Universitetshospital, 6,19 mio. kr. til Sygehus Lillebælt, 4,12 mio. kr. til Sygehus Sønderjylland og 1,89 mio. kr. til Esbjerg og Grindsted Sygehus. Midlerne til apparaturanskaffelserne frigives som udgangspunkt som en leasingramme.

Desuden foreslås, at der i 2025 anvendes 0,9 mio. kr. til Esbjerg Sygehus til certificering af mammakirurg og til oplæring af personale tilknyttet en forventet udvidelse af den akutte operationskapacitet og antal operationslejer til brystkræftkirurgi.

Senfølger mod kræft

Som en del af Kræftplanen skal der nationalt etableres senfølgeklinikker til patienter med komplekse senfølger. Klinikkerne skal samtidig fungere som videnscentre. Region Syddanmark har i 2020/2021 etableret senfølgeklinikker på de fire sygehusenheder og klinikken i Sygehus Lillebælt fungerer samtidig som regionalt kompetencecenter.

Af de tilførte midler til dette område foreslås, at der afsættes 1,5 mio. kr. fra 2025 (2/12 årsvirkning) og frem til kompetencecentret på Sygehus Lillebælt med det formål at opbygge en uddannelsesfunktion i senfølgeindsats rettet mod almen praksis og andre eksterne aktører.

Det foreslås desuden, at der udmøntes 11,26 mio. kr. til sygehusene med henblik på at kunne udvide de eksisterende senfølgeklinikker, som også kan omfatte en øget lokal rådgivningsmulighed til øvrige aktører om senfølger. Forslaget indebærer udmøntning som anført i nedenstående tabel, hvor der er anvendt en fordelingsnøgle baseret på befolkningsunderlag.

Tabel 2.

Udvidelse senfølgeklinikker, kr.	2025	2026 og frem
Odense Universitetshospital	706.903	4.241.418
Sygehus Lillebælt	512.230	3.073.383
Esbjerg Grindsted Sygehus	326.105	1.956.629
Sygehus Sønderjylland	331.428	1.988.570
I alt	1.876.667	11.260.000
Udvidelse kompetencecenter, Sygehus Lillebælt	250.000	1.500.000
I alt udmøntning til senfølger	2.126.667	12.760.000

Øvrige initiativer

Der afsættes, jf. udmøntningsaftalen for 2025, også midler til en række øvrige øremærkede indsatser, svarende til 19 mio. kr. i Region Syddanmark. Dette handler bl.a. om udbredelse af modne AI løsninger, styrket patientinddragelse, kræftforskning i primærsektor, styrket brug af data på kræftområdet. Flere af disse spor forankres i nationale fora: Danish Comprehensive Cancer Center, Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut, Medicinrådet og det nye Nationale Center for Sundhedsinnovation. Forslag til udmøntning af disse midler, afventer endelig afklaring af disse spor, herunder i den kommende udmøntningsaftale for 2026 og frem.

Inden for det palliative område nedsættes der en regional arbejdsgruppe, der på tværs skal udarbejde forslag til, hvordan dette område kan styrkes inden for den ramme, der afsættes i Kræftplan V. Sundhedsudvalget forelægges senere forslag til udmøntning af disse midler.

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 der udmøntes midler til sygehusene og Praksisafdelingen til varige initiativer, der kan styrke kapaciteten på kræftområdet, som anført i tabel 1.

At der i 2025 allokeres 19,53 mio. kr. til den medicotekniske ramme med henblik på ekstra finansiering af indkøb af kræftrelateret udstyr.

At der i 2025 udmøntes 0,9 mio. kr. til Esbjerg Grindsted Sygehus til finansiering af certificering af mammakirurg og uddannelse af personale.

At der udmøntes midler til at styrke senfølgeindsatsen efter kræft, som anført i tabel 2.

At de resterende midler afsættes på en central ramme vedr. Kræftplan V med henblik på senere udmøntning.

Beslutning i Sundhedsudvalget den 30-09-2025

Sundhedsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Elin Søndergaard, Henriette Schlesinger og Michael Nielsen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Notat - forslag til anvendelse af kræftmidler. Kræftplan V, Sundhedsudvalg

Kræftplan V

Udmøntningsaftale Kræftplan V 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 10: Godkendelse af brev til indenrigs- og sundhedsministeren vedr. regler for konstatering af død

25/29284

Resumé

Styrelsen for Patientsikkerhed har i brev til Region Syddanmark præciseret reglerne for ligsyn og dødens konstatering, hvori det fremgår, at dødens konstatering skal ske uden unødigt ophold. Det har medført ændret praksis for ligsyn og dødens konstatering i lægevagterne, men der er udfordringer med at efterleve forpligtelsen på Ærø.

Det foreslås derfor, at der rettes henvendelse til Indenrigs- og Sundhedsministeriet med ønske om, at der åbnes op for muligheden for at konstatering af død på Ærø kan ske på video.

Sagsfremstilling

Styrelsen for Patientsikkerhed har i brev af den 28. februar 2025 præciseret reglerne for ligsyn og dødens konstatering.

Det fremgår bl.a. af Styrelsens præcisering, at:

- Dødens konstatering skal ske uden unødigt ophold. Dette skal ske for at sikre, at personen ikke er skindød, at der ikke går viden tabt om dødsårsag og døds måde, og at der træffes beslutning om, hvorvidt politiet skal inddrages. Det gælder uanset, om der er tale om "forventelig død" eller ej.
- Der kan ikke planlægges med, at ligsyn på borgere, der dør i vagttiden, varetages af egen læge næste dag.
- Både praktiserende læger, vagtlæger og læger i akutberedskabet er forpligtede til at sikre, at der i planlægningen af funktionen er plads til at tilse formodede afdøde patienter samtidig med øvrige patienter.
- Ligsyn kan ikke ske via video.

Det betyder, at der i visse tilfælde skal ske to tilsyn af afdøde, idet der ikke kan foretages ligsyn, før der er indtruffet dødsstivhed mv., som først sker nogle timer efter dødens indtræden.

Lægevagten Syddanmark (PLO) og Natlægevagt Syd

Det fremgår af lovgivningen, at ligsyn som udgangspunkt skal varetages af den læge, der kender patienten. Det har derfor været en del af lægevagtsaftalen fra 2023, at ligsyn som udgangspunkt skal varetages af egen læge næste dag.

Lægevagten har dog varetaget ligsyn i weekender og på helligdage og aften/nat før en helligdag. Derudover har det været fast praksis, at vagtlægen kommer hurtigst muligt og konstaterer død i de tilfælde, hvor politiet er til stede på dødsstedet.

På baggrund af præciseringen er dette ændret pr. 1. juni 2025, så både PLO-lægevagten og Natlægevagten varetager dødskonstatering. Efter aftale med lægevagten har regionen informeret hospices og kommuner om den ændrede praksis.

Ærø

Det er imidlertid en udfordring for Region Syddanmark at opfylde denne forpligtelse på Ærø uden for de praktiserende lægers åbningstid. På Ærø varetages lægevagtsfunktionen af Ærø Sygehus, som ikke foretager sygebesøg. Borgere, der

ikke selv kan komme ind på sygehuset, kan transporteres til sygehuset.

I dag foregår ligsyn for patienter, som dør uden for sygehuset på Ærø således uden for praktiserende læges åbningstid:

- Hvis ambulancen på Ærø bliver tilkaldt til et dødsfald, og det ikke er muligt at få en læge til stede inden for kort tid, tager ambulancen patienten med tilbage til sygehuset, hvor en sygehuslæge konstaterer dødens indtræden.
- Hvis en patient forventeligt dør – fx på plejehjemmet – varetages ligsynet af egen læge næste dag.

Den nye praksis betyder, at den læge, der er på vagt på sygehuset, skal forlade sygehuset for at foretage ligsyn og efterlade – potentielt alvorligt – syge patienter til længere ventetid på deres behandling, da der ikke er tilstrækkeligt lægefagligt personale til rådighed til, at en anden læge kan tage over med kort varsel. Der er læger på tilkaldevagt til sygehuset. De skal kunne være på sygehuset inden for 30 minutter. Dette vil ikke være muligt, hvis lægen befinder sig ude til en dødskonstatering.

Der er desuden kun én ambulance på Ærø, som ikke vil være hensigtsmæssig at skulle anvende i yderligere omfang til at køre med afdøde, idet det øger risikoen for, at ambulancen ikke er tilgængelig for patienter med akut brug for ambulance. Det er ofte heller ikke de pårørendes ønske, at afdøde skal køres til sygehuset.

Der er i 2020 indgået aftale med de praktiserende læger på Ærø om bortfald af vagtforpligtelsen. Det er derfor ikke muligt at bede de praktiserende læger varetage opgaven uden at genforhandle den aftale.

En mulig løsning til at kunne efterleve forpligtelsen kunne være, at en læge over video ved hjælp af en tilstedeværende sundhedsperson, som f.eks. sygeplejerske eller paramediciner, på stedet kan konstatere døden.

Styrelsen for Patientsikkerhed skriver imidlertid i sin præcisering, at de efter en samlet vurdering finder, at det vil kræve en ændring af de gældende regler, såfremt det skal være muligt at konstatere døden for indtrådt over video eller telefon, og henviser til Indenrigs- og Sundhedsministeriet i forlængelse heraf.

Det foreslås derfor, at Region Syddanmark retter henvendelse til ministeriet med henblik på en ændring af reglerne, således at det bliver muligt for en læge at varetage dødskonstatering på video ved hjælp af en akutsygeplejerske eller en medarbejder fra præhospitalet uden lægelig baggrund, som på stedet kan varetage undersøgelser efter lægens anvisninger. Reglerne bør som minimum omfatte ikke-brofaste øer.

Der er vedlagt et brevudkast til godkendelse.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At vedhæftede brev sendes til indenrigs- og sundhedsministeren.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Et medlem, Carsten Sørensen (O), stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse: ”Jeg finder, at det gældende regelsæt for konstatering af død er både tilstrækkeligt og velfungerende. Det sikrer efter min opfattelse den højeste grad af patientsikkerhed og skaber tryghed for de pårørende. Ændringer i disse regler bør kun foretages, hvis der foreligger tungtvejende faglige eller praktiske grunde hertil. Da en sådan begrundelse ikke foreligger i det foreliggende materiale, kan jeg ikke støtte den foreslåede indstilling. Jeg mener derfor, at det nuværende regelsæt bør fastholdes.”

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen (Dansk Folkeparti) og Lars Mogensen (Enhedslisten) stemte imod.

Carsten Sørensen (Dansk Folkeparti) afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Jeg finder, at det gældende regelsæt for konstatering af død er både tilstrækkeligt og velfungerende. Det sikrer efter min opfattelse den højeste grad af patientsikkerhed og skaber tryghed for de pårørende. Ændringer i disse regler bør kun foretages, hvis der foreligger tungtvejende faglige eller praktiske grunde hertil. Da en sådan begrundelse ikke foreligger i det foreliggende materiale, kan jeg ikke støtte den foreslåede indstilling. Jeg mener derfor, at det nuværende regelsæt bør fastholdes.”

Lars Mogensen (Enhedslisten) afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Enhedslisten anerkender, at der på Ærø er praktiske udfordringer med at efterleve reglerne for dødens konstatering, men vi mener ikke man skal åbne for konstatering af død via video.

Dødskonstatering og ligsyn er en grundlæggende etisk og menneskelig opgave, hvor fysisk tilstedeværelse sikrer både værdighed, retssikkerhed og tryghed for de pårørende. Enhedslisten mener, at dødskonstatering på Ærø via video giver ulighed i sundhed, og at der i stedet bør findes løsninger, der styrker de lokale sundhedstilbud på øen.”

Anne Skau Styrihave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Fire medlemmer (Dansk Folkeparti, Enhedslisten og Radikale Venstre) stemte imod.

Dansk Folkeparti afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Dansk Folkeparti finder, at det gældende regelsæt for konstatering af død er både tilstrækkeligt og velfungerende. Det sikrer efter vores opfattelse den højeste grad af patientsikkerhed og skaber tryghed for de pårørende. Ændringer i disse regler bør kun foretages, hvis der foreligger tungtvejende faglige eller praktiske grunde hertil. Da en sådan begrundelse ikke foreligger i det foreliggende materiale, kan vi ikke støtte den foreslåede indstilling. Dansk Folkeparti mener derfor, at det nuværende regelsæt bør fastholdes.”

Enhedslisten og Radikale Venstre afgav følgende mindretalsudtalelse:

”Enhedslisten og Radikale Venstre anerkender, at der på Ærø er praktiske udfordringer med at efterleve reglerne for dødens konstatering, men vi mener ikke man skal åbne for konstatering af død via video.

Dødskonstatering og ligsyn er en grundlæggende etisk og menneskelig opgave, hvor fysisk tilstedeværelse sikrer både værdighed, retssikkerhed og tryghed for de pårørende. Enhedslisten og Radikale Venstre mener, at dødskonstatering på Ærø via video giver ulighed i sundhed, og at der i stedet bør findes løsninger, der styrker de lokale sundhedstilbud på øen.”

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Ministerbrev vedr. ligsyn og dødens konstatering på Ærø

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 11: Godkendelse af ekstra ydernummer i specialet psykiatri

25/44444

Resumé

Regionsrådet godkendte på møde den 23. juni 2025 oprettelse af et 0 – ydernummer i psykiatri i den jyske del af regionen med henblik på at nedsætte ventetiden inden for specialet. Der har været afholdt samtaler med flere kvalificerede ansøgere til det opslåede ydernummer. Grundet et stort pres på psykiatrien generelt, som kan afhjælpes ved at udvide kapaciteten i praksis yderligere ved tildeling af et ekstra ydernummer, indstilles det, at kapaciteten inden for specialet psykiatri udvides med yderligere et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet behandlede på mødet den 23. juni 2025 en udvidelse af kapaciteten inden for specialet psykiatri i den jyske del af regionen med henblik på at nedbringe ventetiden til udredning og behandling i speciallægepraksis i psykiatri.

Ved udløb af fristen for at søge ydernummeret var der indkommet fire ansøgninger.

Bedømmelsesudvalget fandt, efter samtaler med alle ansøgere, at især to af ansøgerne var kvalificerede til at få ydernummeret. Den ene af ansøgerne var indstillet på at oprette en praksis i Trekantsområdet. Den anden ansøger var indstillet på at oprette en praksis i det sønderjyske område – f.eks. i Aabenraa, hvor der i øjeblikket ikke er en praktiserende psykiater.

Det indstilles derfor, at kapaciteten i psykiatrisk speciallægepraksis udvides med endnu et ydernummer i Jylland.

Geografisk placering af eksisterende psykiatripraksis i Region Syddanmark.

I øjeblikket er der 19 etablerede psykiatripraksis (20 kapaciteter) i Region Syddanmark. Heraf er to ydernumre besat i 2025. Med yderligere to 0-ydernumre i det jyske, vil der således være 21 psykiatripraksis (22 kapaciteter) i regionen.

Placeringen af psykiatripraksis fremgår af vedlagte kort og fordeler sig således (forud for tildeling af nuværende ydernummer/ydernumre):

Område	Antal kapaciteter	Indbyggere pr. psykiater
Sundhedsråd Fyn	11	42.457
Sundhedsråd Lillebælt	4	77.816
Sundhedsråd Sydvestjylland	3	79.236
Sundhedsråd Sønderjylland	2	112.235
Region Syddanmark i alt	20	62.024

Til sammenligning var der i Region Midtjylland i 2024 i alt 23,66 kapaciteter (23 fuldtidsydernumre og 2 deltidnumre). Region Midtjylland har netop opslået yderligere to 0-ydernumre i psykiatri.

Ventetid til psykiatrisk speciallægepraksis.

I 2024 var den faktiske ventetid til psykiatrisk speciallægepraksis i Region Syddanmark (tid fra henvisning til 1. kontakt i psykiatripraksis) 28 uger. Pr. september 2025 er ventetiden 25 uger.

Det seneste års satsning på udvidelsen af kapaciteten i form af nye ydernumre og meraktivitetsaftale for de psykiatriske specialer ser derfor ud til at have nedbragt ventetiden betydeligt. Ligeledes har psykiaterne fået mulighed for at anvende sundhedsfagligt personale i klinikkerne, hvilket ligeledes har bidraget til at øge aktiviteten.

Ventetiden er dog fortsat meget høj i specialet. Med sundhedsreformen indføres der ventetidsrettigheder om hurtig udredning og behandling i speciallægepraksis fra 1. januar 2027. Regionerne forpligtes dermed til at sikre, at kapaciteten øges – særligt inden for de specialer, som i dag har lang ventetid, herunder især psykiatri.

Region Syddanmarks psykiatriplan

Af Region Syddanmarks psykiatriplan for 2026-2032, som forventes godkendt af Regionsrådet i september 2025, fremgår det, at der i hvert sundhedsråd skal udmøntes et-to ydernumre i speciallægepraksis hen over planperioden i takt med, at mulighederne (blandt andet rekrutteringsmæssigt) opstår. Ydernumrene finansieres med kapacitetsmidlerne fra "Aftale om en samlet 10 års plan for psykiatrien".

Med baggrund heri foreslås det derfor, at udover det opslåede 0 – ydernummer med geografisk placering i den jyske del af Region Syddanmark, sker en yderligere udvidelse af kapaciteten i den jyske del af Region Syddanmark med et ekstra fuldtidsydernummer. De i alt to fuldtidsydernumre placeres geografisk i henholdsvis Sønderjylland samt i Trekantsområdet (bortset fra Middelfart).

Sagen har været forelagt formandsskabet for Samarbejdsudvalget for Speciallæger. Samarbejdsudvalget anbefaler Regionsrådet, at kapaciteten inden for specialet psykiatri udvides med yderligere et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

Økonomi.

Udgiften til den ekstra udvidelse af kapaciteten udgør helårligt 4,1 mio. kr.

Udgiften på 4,1 mio. kr. årligt finansieres via kapacitetsmidlerne fra "Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien"

Sagen behandles i Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen og Psykiatri- og Socialudvalget inden endelig behandling i Regionsrådet den 27. oktober 2025.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At kapaciteten inden for specialet psykiatri udvides med yderligere et fuldtidsydernummer i den jyske del af regionen.

At udgiften på 4,1 mio. kr. årligt finansieres via kapacitetsmidlerne fra "Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien".

Beslutning i Psykiatri- og Socialudvalget den 01-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over geografisk placering af praktiserende psykiatere i Region Syddanmark. September 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 12: Godkendelse af indsats til lægedækning til socialt udsatte og hjemløse

23/1307

Resumé

Regionsrådet har i Budgetaftalen for 2023 aftalt, at der skal ske en afdækning af, om nye samarbejdsformer eller særlige indsatser kan medvirke til at styrke lægedækningen af de mest udsatte borgere.

Der er beskrevet et forslag til en model, hvor regionen indgår aftale med praktiserende læger om at afholde åbne konsultationer på et værested.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen skal fremlægge endeligt forslag til indsatsen til godkendelse i Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har i Budgetaftalen for 2023 aftalt, at der skal ske en afdækning af, om nye samarbejdsformer eller særlige indsatser kan medvirke til at styrke lægedækningen af de mest udsatte borgere.

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har tidligere drøftet indsatsen både som en temadrøftelse med oplæg fra Flexklinikken og Kirkens Korshær og efterfølgende en drøftelse med henblik på anbefaling af hvilken indsats, der skal afprøves.

Udvalget anbefalede, at der blev arbejdet videre med en model, hvor regionen indgår aftale med en eller to praktiserende læger og et værested (varmestue, herberg etc.) for socialt udsatte og hjemløse i hhv. Odense og Esbjerg om, at en praktiserende læge holder åben konsultation på værestedet to-fire gange om måneden i et afgrænset tidsrum, hvor brugerne kan møde op uden tidsbestilling og blive undersøgt og behandlet for aktuelle helbredsproblemer.

Administrationen har efterfølgende været i dialog med lederne af Kirkens Korshærs varmestue på Østergade i Odense og Ribegade i Esbjerg om det konkrete indhold i indsatsen. Der er på baggrund heraf udarbejdet vedlagte oplæg til indsatsen.

Oplægget vil forud for mødet i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen også blive drøftet i Udsatterrådet. Udvalget præsenteres på mødet for Udsatterrådets bemærkninger.

Indsatsen forventes iværksat i januar 2026 med en projektperiode på to år. Der forventes at være udgifter på ca. 540.000 kr. pr. år til honorering af de praktiserende lægers tidsforbrug, det sundhedsfaglige personales arbejde med koordinering og øvrig drift samt til udstyr. Dertil forventes der også etableringsudgifter på ca. 300.000 kr. Udgifterne finansieres, jf. budgetaftalen, inden for det eksisterende sygesikringsbudget.

I efteråret 2025 iværksættes i regi af programmet ”Tidlig opsporing af kræft – Jo før jo bedre” ligeledes et projekt, hvor medarbejdere på relevante sociale tilbud (for eksempel bosteder, herberger og væresteder) kompetenceudvikles af socialsygeplejersker til at kunne opdage og reagere på somatiske symptomer hos socialt udsatte borgere, herunder med fokus på somatiske symptomer, der kan være kræft. Dette projekt er beskrevet i vedlagt bilag til udvalgets orientering.

Administrativ tilføjelse

Udsatterådet var positive over for indsatsen og bemærkede bl.a., at det er vigtigt med opmærksomhed på sikring af kvaliteten og kontinuiteten i tilbuddet, samt at digital indkaldelse til yderligere behandling og manglende mulighed for anonymitet i sundhedsbehandling kan være barrierer for mange socialt udsatte. Desuden blev der opfordret til, at der i forbindelse med en eventuel udbredelse af indsatsen skal tages højde for øvrige barrierer for at kunne udføre sundhedsfaglig behandling på væresteder, f.eks. på forsorgshjem.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget en klimavurdering af sagen, idet sagen ikke bidrager til realisering af klimastrategien.

Indstilling

Det indstilles:

At iværksættelse af den beskrevne indsats til lægedækning til socialt udsatte og hjemløse godkendes.

At finansieringen på forventeligt ca. 540.000 kr. pr. år i to år samt etableringsomkostninger på ca. 300.000 kr. finansieres via praksisbudgettet til almen lægehjælp.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oplæg om lægedækning til socialt udsatte og hjemløse_UNS

Projektbeskrivelse tidlig opsporing_UNS

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 13: Godkendelse af udvidelse af kapacitet til den særlige tilskudsordning for tandbehandling

25/42503

Resumé

Den Særlige Tilskudsordning til tandbehandling efter sundhedslovens § 166 yder økonomisk støtte til tandpleje for borgere med betydelige tandproblemer som følge af medfødt sjælden sygdom, kræftbehandling, Sjögrens sygdom, kronisk graft versus host-sygdom efter knoglemarvstransplantation, behandling med visse typer psykofarmaka samt reflux efter operation. Der gives tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje og særligt kostbare behandlinger i privat tandlægepraksis. Der er en egenbetaling for patienten på 2.280 kr. årligt (2025-niveau).

Tilskudsordningen er blevet udvidet med yderligere patientgrupper i 2024 og 2025, hvilket betyder, at langt flere patienter skal ind i ordningen og have deres ansøgninger vurderet.

Behandlingen af ansøgninger kræver personale med tandfaglig viden samt klinikassistenter til at udføre målinger af spyttproduktion, idet nedsat spyttsekretion er et kriterium for at komme ind i ordningen for de fleste patientgrupper. Afgørelserne træffes af tandlæger. Derudover er der betydelige administrative opgaver i forbindelse med sagsbehandlingen af sagerne

Sagen omhandler en opnormering af medarbejdere til ordningen med henblik på at holde ventetiden nede for patienterne.

Sagsfremstilling

Sundhedslovens § 166 om tilskud til tandpleje til visse patientgrupper er blevet udvidet med nye patientgrupper i 2024 og 2025.

Senest er målgruppen for ordningen pr. 1. juli 2025 udvidet med følgende patientgrupper:

- Patienter, der er i fast behandling med psykofarmaka af typen tricykliske antidepressiva.
- Patienter med en svær psykisk lidelse, der er i fast behandling med psykofarmaka.
- Patienter med reflux efter operation med hel eller delvis fjernelse af lukkemusklen mellem spiserør og mavesæk.

Ordningen omfatter derfor nu følgende patientgrupper (§ 166,1):

- 1) Patienter, der på grund af kræft har fået strålebehandling i hoved- eller halsregionen.
- 2) Patienter, der på grund af blodkræft har modtaget helkropsbestråling forud for allogen knoglemarvstransplantation.
- 3) Patienter, der på grund af knoglemarvstransplantation har udviklet kronisk graft versus host-sygdom (GvHD).
- 4) Patienter, der er diagnosticeret med Sjögrens syndrom.
- 5) Patienter, der på grund af kræft har fået kemoterapi, immunterapi eller hormon- og antihormonbehandling.
- 6) Patienter, der på grund af sygdom i skjoldbruskkirtlen har modtaget behandling med radioaktivt jod.

- 7) Patienter, der er i fast behandling med psykofarmaka af typen tricykliske antidepressiva, hvor behandlingen har været i seks måneder eller mere.
- 8) Patienter med en svær psykisk lidelse, der er i fast behandling med psykofarmaka, hvor behandlingen har været i seks måneder eller mere.
- 9) Patienter med reflux efter operation med hel eller delvis fjernelse af lukkemusklen mellem spiserør og mavesæk.

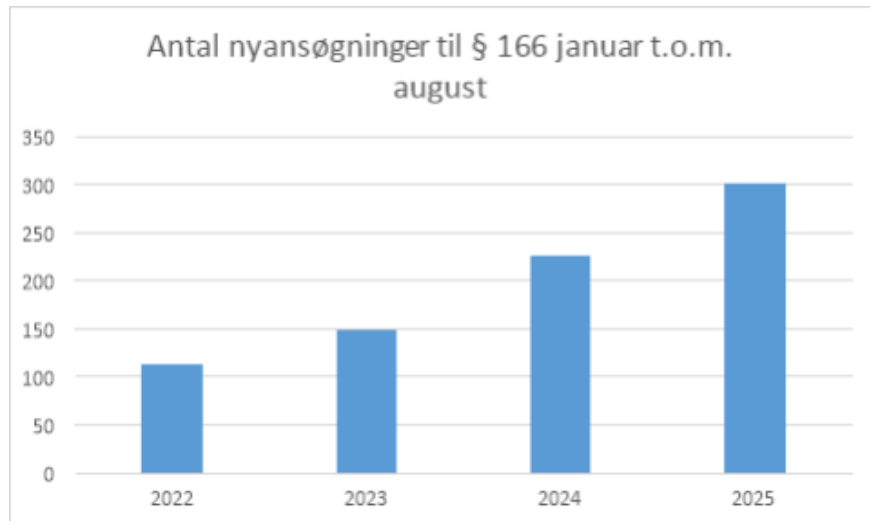
Derudover omfatter ordningen også patienter med medfødte sjældne sygdomme (§ 166,2).

Stor stigning i antallet af patienter

Sundhedsstyrelsen oplyser, at man på landsplan forventer en stigning i antallet af patienter i ordningen fra ca. 4.400 i 2023 til 17.400 fra 2025, når alle grupper er inde i ordningen, heraf alene 6-7.000 patienter, der får behandling med psykofarmaka. Der er således en stor gruppe af patienter, der står for at skulle ind i ordningen.

For at kunne få tilskud skal patienterne først godkendes til at komme ind i ordningen. Derudover skal de søge forhåndsgodkendelse forud for særligt kostbare behandlinger på baggrund af et overslag over prisen på behandling.

Antallet af nyansøgninger er næsten tredoblet siden 2022, og det forventes, at der med den store gruppe af patienter, der modtager behandling med visse typer psykofarmaka, vil ske en væsentlig stigning i antallet over de kommende måneder:



I juli og august 2024 kom der 52 ansøgninger. I samme periode i 2025 er der kommet 90 ansøgninger.

Administration af ordningen

Praksisafdelingen varetager al sagsbehandling i forbindelse med ordningen.

Patienterne kan ansøge om tilskud til almindelig forebyggende og behandlende tandpleje, og om tilskud til særligt kostbare behandlinger.

Kriterierne for at komme ind i ordningen er fastlagt i bekendtgørelse og er forskellige for de patientgrupper, der er omfattet. Visitationen er for de fleste patientgrupper omfattende og kræver bl.a. indhentelse af forebyggelsesplaner, behandlingsplaner inkl. prognosevurderinger, tandjournaler og røntgenbilleder fra patientens tandlæge og journaler og dokumentation for medicinforbrug fra sygehus samt evt. indhentelse af udtalelser fra onkologisk afdeling eller de odontologiske videnscentre.

For de fleste patienter er det desuden et kriterium, at der skal foretages en undersøgelse af patientens spytksekretion. Denne undersøgelse foretages af Praksisafdelingens klinikassistent på tandklinikker på sygehusene i Odense og Kolding.

På baggrund af det indhentede materiale træffer tandlæger, ansat i afdelingen, en tandlægefaglig afgørelse om optagelse i ordningen. Optagelse i ordningen er for de fleste patientgrupper midlertidig, dog mindst 12 måneder, hvorefter regionen skal indkalde patienten til en ny vurdering.

Hvis der er tale om særligt kostbare behandlinger - hvilket omfatter alle behandlinger, hvortil der ikke ydes tilskud fra det offentlige - skal der indsendes ansøgning om forhåndsgodkendelse, som skal vurderes af en tandlæge, før behandlingen iværksættes. Det skal således ske hurtigt, så behandlingen kan iværksættes.

Der er desuden en betydelig rådgivningsfunktion over for både patienter og tandlæger forbundet med ordningen. Teamet varetager desuden klagevejledning og klagesagsbehandling. § 166 telefonen er åben 15 timer om ugen.

Endelig forestår Praksis afregningen af behandlingen (fraregnet patientens egenbetaling).

Sagsbehandlingen varetages pt. af:

- En klinikassistent, der foretager spytksekretionsmåling, rådgivning og sagsbehandling.
- En tandlægekonsulent på otte timer/uger samt en tandlægekonsulent på fire timer/uge. Derudover har afdelingen i perioder måttet købe ekstra tandlægeressourcer ind for at holde ventetiden nede.
- Ca. 1,2 administrativ sagsbehandler (HK).
- En studentermedhjælper (otte timer /uge) til bl.a. indhentning af dokumentation.

I forbindelse med udvidelsen i 2024, som primært omfattede kræftpatienter, fik Praksis tilført ét HK årsværk og fire ugentlige tandlægetimer til ordningen finansieret af kræftmidler. Dette er indeholdt i overstående.

Ventetiden fra ansøgning vedlagt relevant dokumentation til afgørelse er pt. ca. to måneder – dog ikke for overslag og for patienter, der har modtaget strålebehandlinger, som kræver hurtig afgørelse.

Der arbejdes kontinuerligt med forbedringsindsatser på området, herunder er der iværksat en digitalisering af ansøgningsprocessen med det formål, at der skal bruges mindre tid på at oplyse sagerne.

Nye opgaver fra 2025

Udover en markant øgning af antallet af patienter i ordningen er der i den nye vejledning en række ændringer, som pålægger regionerne øgede administrative opgaver i forbindelse med sagsbehandlingen.

- I vejledningen er det blevet pålagt regionerne at indkalde alle borgere til visitation, når deres bevilling udløber. Det har tidligere været borgeren selv, som skulle søge på ny, når bevillingen var ved at udløbe. Det medfører ekstra administrativt arbejde samt flere visitationer.
- Det fremgår af den nye vejledning, at regionerne indhenter dokumentation for sygdom. Hidtil har det været borgeren, som skulle dokumentere sygdom.

Behov for yderligere ressourcer med henblik på at holde ventetiderne nede

Behovet for spyttsekretionsmålinger stiger markant, og der er behov for et mere robust set-up, så der kontinuerligt kan foretages spyttsekretionsmålinger – også når den nuværende klinikassistent har ferie/fravær. Det vurderes, at der er behov for yderligere én klinikassistent, som kan varetage målingerne.

Det kan enten ske ved, at Praksis frikøber samlet et årsværk i Regionstandplejen i Odense og Specialtandplejen i Kolding til varetagelse af alle spyttsekretionsundersøgelser, som så frigiver den nuværende klinikassistent til sagsbehandling, eller ved, at der ansættes yderligere en klinikassistent i Praksis, som sammen med den nuværende klinikassistent kan varetage spyttsekretionsmålinger, rådgivning og sagsbehandling.

Det vurderes, at der er brug for som minimum otte ekstra tandlægetimer om ugen til at udarbejde tandlægefaglige afgørelser.

Endelig vurderes det, at der er behov for yderligere administrativ kompetence svarende til ca. 0,4 administrativ stilling.

Økonomi

1,0 klinikassistent	556.000 kr.
0,22 Tandlæge	246.000 kr.
0,4 administrativ medarbejder	220.000 kr.
I alt	1.022.000 kr.

Regionen er i forbindelse med udvidelserne af ordningen i 2024 og 2025 tilført 17,3 mio. kr./år til udvidelse af ordningen med nye patientgrupper. Det samlede budget er dermed på 21,8 mio. kr./år. Der er ikke tilført midler til administrativ behandling.

Stigningen i antallet af ansøgninger har indtil videre ikke vist sig i forholdsmæssigt lige så stor vækst i udgifterne til behandling. Prognosen for udgifter til tilskud efter § 166-ordningen 2025 er pt. på 5,0 mio. kr.

Det foreslås derfor, at der sker en opnormering med 1,0 klinikassistent og 0,22 tandlæge i Praksis samt 0,4 administrativ medarbejder, og at dette finansieres via de afsatte midler til § 166. Argumentet er, at de mange nye patienter i ordningen ellers vil medføre urimeligt lange ventetider for patienterne.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At der tilføres 1,0 mio. kr. til Praksisafdelingens budget til opnormering af medarbejdere til den særlige tilskudsordning.

At beløbet finansieres via midler afsat til udvidelse af tilskudsordningen.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 14: Redegørelse for brug af magt på de regionale social- og specialundervisningstilbud 1. halvår 2025

25/14700

Resumé

Der gives et overblik over udviklingen i antallet af indberettede indgreb om magtanvendelse foretaget på social- og specialundervisningstilbud hørende under socialområdet i Region Syddanmark for 1. halvår 2025.

Sagsfremstilling

Brug af magt påvirker trivslen på et tilbud, både for borgerne og for medarbejderne. For borgere kan brugen af magt føles som overgreb, og for medarbejderne kan brug af magt føles både fysisk og psykisk opslidende. Brug af magt skal derfor minimeres. Et konstant fokus på brug af magt er en nødvendig forudsætning for det arbejde, der kan og skal gøres for at forebygge brugen af magt i videst muligt omfang.

I vedlagte bilag gives et overblik over udviklingen i antal indberettede magtanvendelser foretaget på regionens social- og undervisningstilbud i perioden 1. januar 2025 til 30. juni 2025. Grundlaget for redegørelsen er de indberetninger, der er modtaget fra de sociale centre.

Sammenlignet med 1. halvår af 2024 kan det konstateres, at der er sket et fald i antallet af foretagne indgreb for 1. halvår af 2025 på børne- og ungetilbuddene, mens antallet af foretagne indgreb på voksertilbuddene stort set har samme niveau. Bilaget viser samtidig, at antallet af foretagne indberettede indgreb kan svinge betydeligt for de forskellige måneder.

Faldet på børne- og ungetilbuddene kan henføres til Socialcenter Lillebælts delvis lukkede døgninstitution Ungehuset Røjleskov og sikrede døgninstitution Egely samt Specialcenter Syddanmarks døgninstitution Børne- og Ungehusene Udby. Faldet i indberettede indgreb på disse steder er større end det samlede fald på børne- og ungeområdet, da der er sket en stigning i antallet af indberettede indgreb fra Autismecenter Syddanmarks døgninstitution Bihuset Døgn og Handicapcenter Fyns døgninstitution Børnehusene Stjernen.

For yderligere indsigt i udviklingen i 1. halvår 2025 henvises til bilaget ”Redegørelse for udvikling i brug af magt 1. halvår 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 Psykiatri- og Socialudvalget den 01-10-2025

Til orientering.

Anne Skau Styrihave deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Til orientering.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Til orientering.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Redegørelse for udvikling i brug af magt 1. halvår 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 15: Godkendelse af høringssvar til EUC Syd vedr. udlægning af undervisning på grundforløb 2 på struktøruddannelsen til Rybners

25/41119

Resumé

EUC Syd har anmodet Region Syddanmark om et høringssvar som led i skolens ønske om at udlægge dele af grundforløb 2 på struktøruddannelsen til Rybners i Esbjerg. Administrationen indstiller, at Regionsrådet støtter tiltaget og fremsender et positivt høringssvar til EUC Syd.

Sagsfremstilling

EUC Syd har den 25. august 2025 anmodet Region Syddanmark om et høringssvar, idet erhvervsskolen ønsker at udlægge undervisning på grundforløb 2 (GF2) på struktøruddannelsen til Rybners i Esbjerg. Struktøruddannelsens formelle navn er ”Anlægsstruktør, bygningsstruktør og brolægger”. Efter lukningen af AMU-Vest i Esbjerg udbydes struktøruddannelsen ikke længere i Sydvestjylland. Rybners har således et ønske om i samarbejde med EUC Syd at fastholde dele af struktøruddannelsen i området.

Børne- og Undervisningsministeriet gennemførte i foråret 2025 en udbudsrunde af AMU-Vests tidligere udbudsgodkendelser af erhvervsuddannelser, men i den forbindelse var der ingen institutioner, der ansøgte om at få udbudsgodkendelse til struktøruddannelsen. Dette skal ses i lyset af, at AMU-Vest i 2023 havde syv grundforløbs elever, og at uddannelsen kræver særlige faciliteter.

EUC Syd udbyder i dag Struktøruddannelsen (grundforløb og hovedforløb) i Haderslev, og elever, der vil have undervisning på GF2 på Rybners, vil fortsat skulle gennemføre dele af grundforløbet i Haderslev, men de vil ikke skulle køre til Haderslev hver dag.

EUC Syds udlægning af dele af grundforløb 2 på Struktøruddannelsen til Rybners

EUC Syd fremhæver bl.a. følgende bevæggrunde for en udlægning:

- Struktørellever med bopæl i Sydvestjylland har i dag langt til uddannelse.
- Erhvervslivet efterspørger struktører.
- Et samarbejde mellem Rybners og EUC Syd vil kunne øge optaget på uddannelsen.

Anmodningen om høringssvar fra EUC Syd er vedlagt som bilag 1.

Høringssvar fra øvrige stedlige interessenter

EUC Syd har indhentet høringssvar fra relevante stedlige interessenter, i dette tilfælde Herningsholm Erhvervsskole & Gymnasier og Learnmark Horsens (bilag 2). Begge institutioner bakker positivt op om initiativet fra EUC Syd om at udbyde dele af grundforløb 2 på struktøruddannelsen i Esbjerg. EUC Syd har desuden indhentet en bekræftelse på ønsket om samarbejde fra Rybners og en støtteerklæring fra Det Faglige Fællesudvalg for Struktør-, Bro- og Tagdækkerfaget (bilag 2).

Administrationens vurdering

Administrationen har vurderet sagen ud fra de fire kriterier, som kort gennemgås nedenfor.

Tilgængelighed

Der er to eksisterende udbud af struktøruddannelsen i Region Syddanmark i henholdsvis Haderslev (EUC Syd) og Odense (AMU-Fyn). Derudover udbydes uddannelsen i Herning (Herningsholm Erhvervsskole & Gymnasier) og Horsens (Learnmark Horsens). Administrationen vurderer, at en udlægning af undervisning til Rybners i Esbjerg vil bidrage til at sikre en væsentligt bedre tilgængelighed til uddannelsen, fordi der i dag ikke er et udbud i Sydvestjylland. Det bemærkes dog, at der kun er tale om en delvis udlægning af GF2, og at eleverne bosiddende i Sydvestjylland fortsat vil have langt til uddannelse på dele af grundforløbet.

Elevgrundlag

EUC Syd angiver, at det tidligere AMU-Vest i Esbjerg havde syv grundforløbselever på struktøruddannelsen i 2023. Der er derfor tale om et begrænset elevgrundlag, hvilket underbygger behovet for en delvis udlægning af GF2, hvor Rybners kan varetage dele af undervisningen uden at skulle opbygge alle faciliteter mv. Det er administrationens vurdering, at samarbejdet vil gøre uddannelsen mere attraktiv i det sydvestjyske område, hvilket vil øge EUC Syds samlede elevgrundlag.

Indvirkning på eksisterende udbydere

Idet der er tale om en delvis udlægning til Esbjerg, hvor der tidligere har været et udbud af uddannelsen, vurderer administrationen ikke, at udlægningen vil have nogen indvirkning på øvrige eksisterende udbydere af uddannelsen. Administrationen hæfter sig i den forbindelse ved, at både Herningsholm Erhvervsskole & Gymnasier og Learnmark Horsens har afgivet positive høringsvar.

Relevans for Region Syddanmark

Tiltaget vurderes at understøtte den regionale udviklingsstrategi ”Sammen om fremtidens Syddanmark”, herunder særligt de to indsatsområder ”Fremme den enkeltes kompetencer” og ”Understøtte adgang til gode og bæredygtige uddannelsesmuligheder i hele regionen” inden for uddannelsesområdet. Det skal ses i lyset af, at udbuddet bidrager til at sikre syddanskernes adgang til et varieret udbud af ungdomsuddannelser. Samtidig bidrager EUC Syd med udbuddet til at opretholde en decentral uddannelsesdækning til gavn for borgere såvel som arbejdspladser i regionen.

Ud fra en samlet vurdering anbefaler administrationen, at Regionsrådet afgiver et positivt høringssvar til EUC Syd. Forslag til høringssvar er vedlagt som bilag 3.

Klimavurdering

Der vil potentielt være en mindre klimagevinst ved en udlægning af undervisning til Rybners i Esbjerg, da elever bosiddende i området ikke vil skulle pendle til Haderslev på daglig basis.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til høringssvar til EUC Syd, hvor Regionsrådet støtter udlægningen af dele af grundforløb 2 på struktøruddannelsen til Rybners i Esbjerg godkendes.

Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 30-09-2025

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag 1 - Anmodning om høringssvar fra EUC Syd

Bilag 2 - Høringssvar fra stedlige interessenter og støtteerklæringer

Bilag 3 - Forslag til høringssvar til EUC Syd

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 16: Godkendelse af udmøntning af kulturmidlerne i 2026

25/45095

Resumé

Det foreslås, at Region Syddanmark i 2026 udmelder en ansøgningsrunde pr. 1. marts 2026 til hhv. en temapulje om kultur og sundhed, der følger op på budgetaftalen samt en temapulje om dansk-tysk samarbejde, der peger frem mod regionens tilbageværende opgaver på kulturområdet efter sundhedsreformen.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen mister regionerne fra 1. januar 2027 den brede hjemmel til at arbejde med kultur. Region Syddanmark kan dog fremover fortsat indgå i landegrænseoverskridende samarbejder på kulturområdet.

Med den indgående budgetaftale afsættes i alt 11,2 mio. kr. til kulturområdet i 2026. Med budgetaftalen er det samtidig besluttet, at der skal afsættes 5 mio. kr. af kulturmidlerne til en temapulje om kultur og sundhed.

Som opfølgning på budgetaftalen foreslås således, at de afsatte kulturmidler - og eventuelt tilbageløb - i 2026 udmøntes ved:

- At udbyde en temapulje om kultur og sundhed på 5 mio. kr. med ansøgningsfrist 1. marts 2026.
- At udbyde en temapulje om dansk-tyske kultursamarbejder med ansøgningsfrist 1. marts 2026, som taler ind i regionens hjemmel på kulturområdet efter 2026.

Hvis der er resterende kulturmidler for 2026 efter de to ansøgningsrunder, forelægges en ny sag for Regionsrådet.

Den nuværende regionale udviklingsstrategi er grundlag for det nuværende kulturpulje-setup, og den bortfalder med udmøntning af sundhedsreformen pr. 1. januar 2026. Det foreslås på den baggrund, at de to temapuljer udmøntes ud fra vedlagte forslag til krav og kriterier, der i vid udstrækning lægger sig op ad den måde, kulturpuljen udmøntes på i dag. Ansøgningerne vurderes, som i dag, ud fra en faglig scoring ud fra kriterierne, når de fremlægges til politisk behandling.

Sagen forelægges ud fra den forventede hjemmel på kulturområdet i 2026 og af hensyn til, at ansøgere har tid til at forberede ansøgninger til puljerne. Der tages således forbehold for, at det endelige lovforslag, der udmønter sundhedsreformen på Regional Udviklings område, først fremsættes og vedtages i Folketinget i efteråret 2025, og at den endelige hjemmel til at udmønte kulturmidlerne først kendes dér.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At der udmeldes en ansøgningsfrist pr. 1. marts 2026 til to temapuljer om hhv. Kultur og sundhed og Dansk-tyske kultursamarbejder.

At de vedlagte rammer for de to temapuljer godkendes.

Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 30-09-2025

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Bilag om krav og kriterier for de to temapuljer

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 17: Godkendelse af forslag til kommissorium for dialogforum mellem Region Syddanmark og Bund Deutscher Nordschleswiger

25/6278

Resumé

Der fremlægges et forslag til kommissorium for dialogforum mellem Region Syddanmark og Bund Deutscher Nordschleswiger (BDN). Det indstilles, at forslag til kommissorium godkendes.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har modtaget en henvendelse fra Bund Deutscher Nordschleswiger (BDN), der er det tyske mindretal i Danmarks fælles organisation, om nedsættelse af et kontaktråd.

Det særlige rådgivende udvalg for dansk-tysk samarbejde har drøftet henvendelsen på mødet den 23. maj 2025, og har på mødet den 23. september 2025 vedtaget at anbefale Regionsrådet vedlagte kommissorium for dette dialogforum.

Udvalget bemærkede, at der var en gensidig interesse i gode forbindelser og intet ønske om at formalisere det unødigt. Regionsrådsformanden har den 18. august 2025 drøftet sagen med repræsentanter for BDN.

Formålet med dialogforummet er gensidig erfaringsudveksling og drøftelse af fælles politiske interesser og problemstillinger. Dialogforummet har ingen beslutningskompetencer, men dialogen mellem parterne kan danne grundlag for anbefalinger til parternes organisationer. Dialogforummet mødes ordinært en gang årligt med mulighed for ekstraordinære møder efter behov. Parterne udpeger hver fire repræsentanter.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering i sagen, idet sagen ikke har betydning for klimaet.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til kommissorium godkendes.

Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 30-09-2025

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Carsten Sørensen (Dansk Folkeparti) tog forbehold for sagens behandling i Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til kommissorium dialogforum RSD-BDN

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 18: Godkendelse af høringssvar vedr. udkast til ændring af bekendtgørelse om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejde mm.

24/58084

Resumé

Region Syddanmark har den 16. september 2025 modtaget ”Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejder samt nedsættelse af organer til varetagelse heraf og om disse organers sammensætning” i høring.

Ændringen er en udmøntning af Sundhedsreformen.

Det indstilles, at vedlagte forslag til høringssvar godkendes.

Sagsfremstilling

”Bekendtgørelse om ændring af bekendtgørelse om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejder samt nedsættelse af organer til varetagelse heraf og om disse organers sammensætning” har siden Erhvervsfremmereformen i 2018 været regionernes hjemmelsgrundlag til at indgå i internationale og grænseoverskridende samarbejdsaftaler, der udover regionernes lovhjemlede opgaver, også indeholder elementer af erhvervsfremme og turisme.

Regionerne har ved siden af bekendtgørelsen en generel hjemmel til at indgå internationale samarbejdsaftaler inden for regionernes lovhjemlede opgaver.

Efter erhvervsfremmereformen kunne regionerne dog som udgangspunkt ikke længere indgå i samarbejdsaftaler, der omfattede erhvervsfremme, heller ikke internationalt. Det medførte dog nogle uhensigtsmæssige konsekvenser både for videreførelsen af EU-kontorer og særligt i forhold til samarbejdet i grænseregionen. Bekendtgørelsen om regioners grænseoverskridende og internationale samarbejder blev derfor ændret således, at regionerne fortsat kunne eje EU-kontorer sammen med kommunerne, og i partnerskaber kunne indgå i andre internationale samarbejdsaftaler, også selv om de indeholdt elementer af erhvervsfremme og turisme.

Erhvervsstyrelsen foreslår nu, at bekendtgørelsen ændres som følge af Sundhedsreformen.

De foreslåede ændringer indebærer dels at henvisninger til den regionale udviklingsstrategi fjernes, dels at reglen om at regioner i partnerskaber kan indgå i internationale og grænseoverskridende samarbejdsaftaler inden for de regionale udviklingsopgaver, også selv om de indeholder elementer af erhvervsfremme og turisme, ophæves.

Det er administrationens vurdering, at det første led er en naturlig følge af sundhedsreformen.

Administrationen vurderer derimod, at sidste led ikke er en nødvendig konsekvens af sundhedsreformen, og at det er en uhensigtsmæssig indskrænkning af regionernes muligheder for at indgå i grænseoverskridende samarbejdsaftaler.

Administrationen foreslår derfor, at der afgives høringssvar, der fastslår vigtigheden af at bevare mulighederne for samarbejde i grænseregionen, også selv om der udover de regionale lovhjemlede opgaver indgår elementer af erhvervsfremme og turisme.

Der er frist for afgivelse af høringssvar 17. oktober 2025. Høringssvaret fremsendes derfor med forbehold for Regionsrådets godkendelse.

Forslag til høringssvar vedlægges.

Klimavurdering

Der er ikke foretaget klimavurdering, da sagen ikke vurderes at have noget klimaaftryk.

Indstilling

Det indstilles:

At forslag til høringssvar godkendes.

Beslutning i Udvalget for regional udvikling den 30-09-2025

Indstillingen anbefales over for regionsrådet.

Anne Marie Geisler Andersen deltog ikke i behandlingen af sagen.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Sabrina Bech Bartholin (løsgænger) stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”I Borgerlig Fornuft mener vi ikke, at det er en Regional opgave, at sikre partnerskaber om samarbejde indenfor grænseoverskridende emner for erhvervsfremme og turisme.

Det er og forbliver en kommunal opgave, hvor der ikke er noget til hinder for, at kommunerne samarbejde om emnerne.

Regionen skal have fokus på sundhedsområdet og derfor kan vi ikke støtte op om et høringssvar der omhandler kritik af sundhedsreformens fjernelse af kultursamarbejder omhandlende erhvervsfremme og turisme.”

Anne Skau Styrihave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Et medlem (Borgerlig Fornuft) stemte imod og afgav følgende mindretalsudtalelse:

”I Borgerlig Fornuft mener vi ikke, at det er en Regional opgave, at sikre partnerskaber om samarbejde indenfor grænseoverskridende emner for erhvervsfremme og turisme.

Det er og forbliver en kommunal opgave, hvor der ikke er noget til hinder for, at kommunerne samarbejde om emnerne.

Regionen skal have fokus på sundhedsområdet og derfor kan vi ikke støtte op om et høringssvar der omhandler kritik af sundhedsreformens fjernelse af kultursamarbejder omhandlende erhvervsfremme og turisme.”

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til høringssvar

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 19: Godkendelse af tildeling af midler fra innovationspuljen til større projektansøgninger 2025

23/40494

Resumé

Afledt af Region Syddanmarks innovationsstrategi har Regionsrådet besluttet, at der med budget 2024 skal prioriteres midler til en innovationspulje på 10 mio. kr., hvoraf 6 mio. kr. er afsat til større projektaktiviteter og indsatser over en to-årig periode. Alle sygehusenheder i Region Syddanmark med innovations- og udviklingsidéer/projekter, inden for missionsområderne, har kunnet søge puljen i 2024 og i 2025.

Der er i 2025 modtaget 18 ansøgninger til innovationspuljen til større projektaktiviteter og indsatser, hvoraf seks projekter anbefales tildelt midler fra puljen.

Sagsfremstilling

I Budget 2024 har Regionsrådet besluttet, at der skal prioriteres midler til en innovationspulje på 10 mio. kr. På møde i Regionsrådet den 22. april 2024 blev rammer, fordeling og proces for anvendelse af midler til innovationspuljen behandlet, herunder forslag om puljemidler allokeret til større projektaktiviteter og indsatser.

Forslaget indeholdt en allokering på 6 mio. kr. til større projektaktiviteter og indsatser over en to-årig periode. Der er således gennemført udmøntning af midler i 2024 og udmøntning finder sted igen i 2025. Puljemidlerne kan søges til 1) at gennemføre projektaktiviteter med henblik på en mere omfattende test af en given løsning, udvikling af en prototype samt til "proof of concept" (forundersøgelse) og 2) "gearingsmidler" til større projekter og indsatser. Midlerne vil for eksempel kunne anvendes til at opnå større bevillinger samt til at medfinansiere eksternt finansieret innovation, hvor der ofte er krav om lokal egenfinansiering. Der kan søges mellem 250.000 kr. til 1 mio. kr. pr. projekt.

Alle sygehusenheder i Region Syddanmark med innovations- og udviklingsidéer/projekter, inden for missionsområderne, har kunnet søge puljen. Missionsområdet 'Robust sundhedsvæsen' er særligt prioriteret disse år med fokus på kapacitetsudfordringer, hvorfor idéer og projekter herunder tilgodeses. I år vil ansøgninger til større projekter, uden hovedfokus på AI, veje tungere. Ansøgninger, der indeholder elementer af AI, har dog haft mulighed for at søge innovationspuljen.

Der stilles krav om, at projekterne løftes i et partnerskab med minimum to parter. Herunder vurderes det positivt, hvis der indgår en klinisk afdeling med projektförankring. Det vægtes ligeledes positivt, hvis projektet omfatter to eller flere afdelinger på tværs af sygehuse i regionen og/eller deltagelse fra eksterne partnere.

Ved ansøgningsfristen den 2. juni 2025 er der modtaget 18 ansøgninger med et samlet beløb på 12.980.002 kr. Til sammenligning blev der i 2024 modtaget 11 ansøgninger til et samlet beløb på 6.621.281 kr., hvoraf fem projekter fik tildelt midler for i alt 3.255.000 kr. I 2024 fik puljen derudover tilført 1.193.000 kr. af ubrugte midler fra øvrig pulje i regi af Digitaliseringsstrategien. I år refterer der således 3.938.000 kr. i puljen til udmøntning.

Et eksternt vurderingspanel, bestående af Center for Offentlig-Privat Innovation og Det Syddanske EU-kontor, har herefter behandlet de indkomne ansøgninger på baggrund af nedenstående bedømmelseskriterier:

- Match med innovationsstrategiens missionsområder, herunder særligt det robuste sundhedsvæsen med fokus på kapacitetsudfordringer.
- Partnerskabets sammenhæng.
- Budget (match med aktiviteter).
- Potentiale for implementering og videre skalering.
- Effekter, herunder positiv effekt for patienter og personale.

Der er herudover gennemført en IT-faglig vurdering ved Regional IT, hvor det er fundet relevant.

Ud af de 18 modtagne ansøgninger er der udvalgt syv projekter, der er blevet inviteret til at pitche deres projekt for Innovationsstyregruppen på møde den 19. august 2025. På baggrund heraf indstillede Innovationsstyregruppen seks ansøgninger til administrativ behandling i Koncernledelsesforum den 9. september 2025. De indstillede projekter samt forslag til bevilling fremgår af nedenstående oversigt:

Projekttitle og resumé	Ansøger	Ansøgt beløb	Anbefalet bevilliget beløb
<p>MediFlex II: Automatisering af præcis medicinblanding</p> <p>Efter udvikling af en prototype til mekanisk blanding af kræft-medicinen Eligard 45mg vil dette projekt videreudvikle og teste løsningen, så den bliver mere brugervenlig og håndterbar. Derudover er ønsket, at løsningen skal kunne anvendes til medicinblanding af flere lignende medicintyper. Konkret vil projektet tilpasse prototypen ved at reducere størrelsen til en mere håndterbar form, der er egnet til at stå på et bord, jf. ønske fra det sygeplejefaglige personale.</p> <p>Herunder skal de mekaniske og elektriske komponenter minimeres, så de kan samles i én løsning. Dette omfatter bl.a. at integrere en micro controller kontrolenhed med de påkrævede nødstop, fejlregistrering og sensor-funktioner samt udvikling af et simpelt brugerinterface. Løsningen vil aflaste personalet og samtidig sikre en bedre og mere veldokumenteret blandingsproces for patienterne.</p>	<p>Odense Universitetshospital, Onkologisk Afdeling R Centre for Clinical Robotics SDU Robotics</p>	<p>551.872 kr.</p>	<p>551.872 kr.</p>
<p>EssentiMover: Robot til automatiseret transport af tomme senge</p> <p>Projektet vil reducere tekniske og organisatoriske barrierer ved anvendelse af robotteknologi til automatiseret transport af tomme hospitalssenge. Målet er at frigøre personaleressourcer for logistik- og servicefunktioner samt plejepersonale samt øge driftseffektiviteten. En eksisterende robotprototype fra et tidligere projektsamarbejde vil videreudvikles, så den løftes fra Technology Readiness Level (TRL) 5 til TRL 7; en næsten færdig robot, der er testet under realistiske forhold i relevante kontekster. Det sker gennem testscenarier på tre sygehuse i regionen.</p>	<p>Odense Universitetshospital, Klinisk Udvikling - Innovation, Forskning MTV Sygehus Lillebælt, Kolding Sygehus Sygehus Sønderjylland, Sønderborg Sygehus</p>	<p>445.099 kr.</p>	<p>445.099 kr.</p>

Denne forankring bidrager derudover til at styrke den fælles innovationskultur og kapacitetsopbygningen for projekter om mobile robotter.

PROTECT: Promoting Responsible clinical Outreach and Training for Effective	Odense Universitetshospital, Gynækologisk Obstetrisk Afdeling		
HPV-related Cancer prevention and Treatment	CAI-X		
Projektet har til formål at forbedre diagnostik og tidlig opsporing af HPV-relateret kræft i livmoderhalsen, analkanalen og de ydre kvindelige kønsorganer. Til dette integreres tre digitale komponenter, herunder en smartphone-baseret kameraenhed, e-konsultation (mellem primær og specialsektor) og klinisk efteruddannelse (e-learn). Udover at forbedre diagnostik og tidlig opsporing er projektet med til at reducere unødvendige henvisninger og biopsier.	Sygehus Lillebælt, Organkirurgisk Afdeling, Vejle Sygehus	974.295 kr.	974.295 kr.
	Melatech		
	Aarhus Universitet		
	Speciallægeklinik, Aabenraa		
	UNICCA, Randers		
VAPARO – Automatisk vakuumpakning af endoskoper			
Kortlægning af arbejdsgangene med henblik på at udvikle en konceptbeskrivelse for, hvordan processen for vakuumpakning af endoskoper (apparat til kikkertundersøgelser) kan automatiseres for optimal aflastning af personalet og effektivisering af arbejdsgangen. Automatiseringsløsningen vil således kunne frigøre et betydeligt antal timer for personalet til andre opgaver og forbedre arbejdsmiljøet. Som en del af projektet udvikles der en prototype løsning, der skal kunne overtage det mest belastende og hygiejnemæssigt mest følsomme del af vakuumpakkeprocessen. Konceptudviklingen samt prototypen danner derfor grundlag for en større ansøgning efterfølgende.	Odense Universitetshospital, Sterilcentralen		
	Centre for Clinical Robotics	435.204 kr.	435.204 kr.
	Getinge AB		
	KILDE Automation A/S		
Medicingennemgang hos patienter med komplekse multisygdomme	Odense Universitetshospital,	919.575 kr.	719.575 kr.
Projektet vil videreudvikle, afprøve og validere et digitalt værktøj, der skal effektivisere og	Farmakologi		
	CIMT		
kvalitetssikre medicingennemgang for patienter med kompleks multisygdom.	Forskningsenhed for Klinisk Farmakologi,		

Igennem et tværsektorielt samarbejde mellem sygehus og almen praksis vil projektet videreudvikle en datadrevet og automatiseret løsning for medicingennemgang. Målet er at reducere tidsforbruget markant, øge ensartetheden i vurderingerne og styrke patientsikkerheden. Slutleverancen er en valideret prototype og en plan for bredere implementering og mulig skalering.	OUH/SDU Sygehus Sønderjylland, Medicinske Sygdomme		
FRESH: Flyt data - ikke patienter (Remote Evaluering med Selvttest og Hjemmebehandling)	Odense Universitetshospital,		
Udvikling af løsning så kræftpatienter i hjemmebehandling selv kan udføre blodprøvekontrol via POCT-udstyr, som automatisk overfører data til sundhedsvæsenets IT-systemer. Herunder er projektets leverancer sikker dataoverførsel, uddannelsesmateriale og udvikling af arbejdsgange, teknisk validering og brugertest samt kvalitetssikring og måling af patientoplevelser.	Hæmatologisk Afdeling X og Hæmatologisk Afsnit CIMT, Blodprøve og Biokemi Sygehus Lillebælt, Medicinsk Afdeling, Regional IT	980.500 kr.	780.500 kr.
Samlet beløb		4.306.545 kr.	3.906.545 kr.

Indstilling om anbefaling af midler til projekt ”VAPARO – Automatisk vakuumpakning af endoskoper” er betinget af en større egenfinansiering fra de private virksomheders side i projektet.

For uddybende beskrivelse af samtlige ansøgninger henvises der til bilagsmaterialet.

Efter den politiske behandling af ansøgningerne indstilles de til endelig godkendelse i Regionsrådet den 27. oktober 2025. Ansøgere til innovationspuljen vil umiddelbart herefter modtage svar.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at klimavurdere denne sag, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At der udmøntes midler til sygehusenes projekter, som anført i sagsfremstillingens tabel under anbefalet bevilget beløb.

At de samlede udgifter til projekterne på 3.906.545 kr. finansieres af innovationspuljen.

Beslutning i Digitaliserings- og Innovationsudvalget den 02-10-2025

Digitaliserings- og Innovationsudvalget anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Oversigt over projekter Innovationspuljen 2025

EssentiMover

PROTECT

Førstehjælp til hjernerystelse

Medicingennemgang

FRESH

Interaktive intuitive intelligente rapporter

DigiKnæ

RoboTale

SimBotic

Tværasektoriel Tovholder

OPTIMIR

Ledelse af komplekse forskningskonsortier

FlowPriority

Den intelligente sengestue

Tale-til-tekst

Stabilisering af transesophageal ved undersøgelse

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 20: Godkendelse af udsættelse af beslutning om indsatsområderne på sundhedsområdet 2026

24/16645

Resumé

Der fremsættes her forslag til udsættelse af beslutning om indsatsområderne på sundhedsområdet for 2026.

Sagsfremstilling

Som en del af Region Syddanmarks sundhedsplan gennemføres årligt en proces, hvor der politisk udvælges en række temaer og indsatsområder på sundhedsområdet, der skal sættes særligt fokus på i det kommende år.

I forbindelse med vedtagelse af indsatsområderne for 2025 blev det besluttet, at Regionsrådet i efteråret 2025 skulle præsenteres for et forslag til, hvordan der – set i lyset af den nye sundhedsreform – fremadrettet kan arbejdes med indsatsområder på sundhedsområdet.

Dette blev begrundet med, at der i 2026 er et nyt Regionsråd og nye styringsparadigmer i kraft af sundhedsreformen, og det derfor vil være naturligt at genoverveje, hvordan der fremadrettet skal arbejdes med indsatser på sundhedsområdet.

I arbejdet med at implementere sundhedsreformen er der fortsat en række elementer, som ikke er afklarede. Et af elementerne er, at der skal udarbejdes en ny national sundhedsplan, som led i sundhedsreformen. Planen skal sætte en fælles strategisk retning for udviklingen af det samlede sundhedsvæsen de kommende 8-10 år.

Sundhedsstyrelsen skal udarbejde det faglige oplæg til den nationale sundhedsplan med inddragelse af patientorganisationer, faglige aktører, regioner og kommuner samt relevante eksperter. På nuværende tidspunkt er det fortsat uafklaret, hvad Sundhedsstyrelsens faglige oplæg kommer til at indeholde, samt hvilken detaljeringsgrad det vil få. Sundhedsplanen skal bl.a. bidrage til at styrke det nære sundhedsvæsen og en bedre geografisk fordeling af sundhedsvæsenets samlede ressourcer. Det faglige oplæg skal danne grundlag for at Regeringen, Danske Regioner og KL kan indgå aftale om den nationale sundhedsplan i foråret 2026, mhp. at den kan træde i kraft fra 1. januar 2027.

I forlængelse heraf skal der i 2026 udarbejdes en ny regional sundhedsplan. Det foreslås, at der i den forbindelse tages stilling til det fremtidige koncept for indsatsområderne.

Den regionale sundhedsplan vil i høj grad skulle hænge sammen med den nationale sundhedsplan. Herunder vil det i den nationale sundhedsplan blive tydeliggjort, hvad de regionale sundhedsplaner skal indeholde.

Derudover skal hvert sundhedsråd vedtage en nærsundhedsplan i 2026, som en del af sundhedsreformen. Nærsundhedsplanen skal med afsæt i den nationale og regionale sundhedsplanlægning beskrive en omstillingsproces og udbygning af det nære sundhedsvæsen, herunder hvordan sygehusene skal drive og understøtte behandlingen tæt på borgerne. I nærsundhedsplanen skal sundhedsrådet opstille konkrete og forpligtende mål, der er relevante for at sikre borgerne en mere lige, nær og sammenhængende patientbehandling.

På den baggrund foreslås det, at beslutningen om, hvordan der fremover skal arbejdes med indsatsområderne på sundhedsområdet udsættes til 2026, hvor det nye Regionsråd og Sundhedsrådene er på plads, og hvor indholdet af

Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til en national sundhedsplan er kendt.

Indsatsområderne for 2025 er vedlagt som bilag.

Klimavurdering

Det kan ikke opgøres i hvor høj grad forslaget medvirker til at nedbringe udledning af CO2 og andre drivhusgasser, jf. klimastrategiens målsætninger.

Indstilling

Det indstilles:

At beslutningen om nyt koncept for indsatsområder på sundhedsområdet udsættes til 2026.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Indsatsområder på sundhedsområdet 2025

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 21: Orientering om status på læse-skrive-værktøjer til medarbejdere i Region Syddanmark

24/59259

Resumé

Regionsrådet afsatte i budget 2025 1,5 mio. kr. til at udbrede læse- og skriveværktøjer til medarbejdere i Region Syddanmark med behov herfor. I en periode har muligheden for at tilbyde "læse-skriveværktøj" kørt som et projekt i regionen med det formål at sikre, at medarbejdere kunne få kendskab til og adgang til at komme i gang med værktøjet.

Projektet blev lukket d. 25. juni 2025 og den videre drift og tilhørende opgaver er overdraget til forvalteren i Regional IT, som står for det daglige ansvar, administration og drift af programmet. En større evaluering af programmet og udbredelsen gennemføres ultimo 2025.

Sagsfremstilling

Nogle af Region Syddanmarks medarbejdere, der anvender EPJ SYD, har udfordringer med at læse og skrive, og Region Syddanmark har ikke nogen teknisk understøttelse af dette.

Det overordnede formål med projektet "Læse-skriveværktøj" har derfor været at gøre løsningen kaldet "IntoWords" tilgængelig for alle relevante medarbejdere – og dette uden behov for ledergodkendelse ved bestilling af licens.

Vejledninger, videoer og undervisning til brugerne

Projektet idriftsatte løsningen "IntoWords" i april 2025, og der foreligger i dag brugervejledninger og læringsvideoer i løsningen for brugere, der har behov for dette. "IntoWords" har ligeledes sin egen side på medarbejdernes Intranet, og Koncern HR har opfordret til at lokale HR- og kommunikationsafdelinger også har materiale liggende på lokale intranet for at udbrede kendskabet til programmet.

I brugervejledningen er der link til videoer, der kan ses af brugerne, i forhold til at få en forståelse for, hvad programmet kan bruges til, og hvordan det fungerer. Ved medarbejdernes bestilling af IntoWords sendes ligeledes link til disse videoer ud til brugerne, når de oprettes som nye brugere i systemet, så brugerne bliver gjort opmærksom på videoerne.

Tilbud om undervisning har været ønsket som et muligt supplement til videoerne. Der er i projektets styregruppe besluttet, at der tilbydes undervisning i samarbejde med vores leverandør, Vitec. Forvalteren i Regional IT står for dette, og enhederne kan melde sig til undervisning via denne kanal.

Ønske om videoer målrettet sundhedsområdet

Der har været feedback på/ønske om, at videoerne er målrettet sundhedsområdet, hvilket ikke har været indenfor projektets rammer at udvikle. Videoerne er generiske og udviklet af vores leverandør med eksperter på området, så de kan bruges generelt hos virksomheder og uddannelsessteder.

Brugere oplever mindre afhængighed af andre samt mere frigivelse af tid og energi

Adspurgte brugere har tilbagemeldt, at adgang til værktøjet på arbejdscomputeren betyder, at de ikke på samme måde er afhængige af andre. Der bruges meget mindre energi, når de kan få ting læst op og hjælp til at skrive en tekst. Før de fik IntoWords, blev der herudover brugt rigtig meget tid på at læse ting igennem.

Fokus på at udbrede kendskabet

Der er 203 brugere med aktive licenser (juli 2025), og der vil fortsat blive gjort tiltag i forhold til at udbrede kendskab til værktøjet, da forventningen er, at der er flere af regionens medarbejdere, der vil kunne have gavn af værktøjet. Der sigtes ligeledes efter, at IntoWords vil blive introduceret til nye medarbejdere, når de ansættes i regionen.

Der evalueres på programmet november 2025 i forhold til antal brugere og programmet generelt.

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Til orientering.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 22: Orientering om "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser"

24/49186

Resumé

En del af OK24-forliget er initiativet "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser". Initiativet består af fem indsatsområder, der i høj grad afspejler de samme områder, som Region Syddanmarks personalepolitiske pejlemærker for fastholdelse og rekruttering har fokus på.

Region Syddanmark har iværksat indsatser inden for alle fem indsatsområder, og har desuden modtaget midler fra puljer i "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser" til yderligere indsatser.

Sagsfremstilling

I februar 2024 er der indgået et toårigt regionalt overenskomstforlig (OK 24). En del af forliget er "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser", som består af en række målsætninger og indsatser til at imødegå arbejdskraftudfordringerne samt understøtte fælles ansvar og samarbejde omkring udviklingen af de regionale arbejdspladser.

I forliget lægges vægt på stor MED-involvering, og at der lokalt sættes mål og aftales indsatser for udviklingen inden for følgende indsatsområder:

1. Arbejdstilrettelæggelse
2. Arbejdsfællesskaber, uddannelse og kompetencer
3. Fælles om fuldtid
4. Arbejds miljø og sygefravær
5. Faglighed, frisættelse og afbureaukratisering.

Tæt sammenhæng til Region Syddanmarks personalepolitiske pejlemærker

Der er en tæt sammenhæng mellem de fem indsatsområder i "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser" og til Region Syddanmarks arbejde med de personalepolitiske pejlemærker for fastholdelse og rekruttering, hvor man ude på de enkelte arbejdspladser allerede har iværksat en række lokale indsatser.

Region Syddanmark har derfor enten iværksat eller har allerede eksisterende lokale indsatser inden for alle fem indsatsområder i "Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser".

Nedenfor ses en kort status i punktform over Region Syddanmarks indsatser inden for de fem indsatsområder:

Indsatsområde

Region Syddanmarks arbejde

- | | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Indsatsområde 1:
Arbejdstilrettelæggelse – herunder
natarbejde | - Jævnfør det personalepolitiske pejlemærke 2
arbejdes der i hele regionen med god
vagttilrettelæggelse |
| Fokus på god
arbejdstilrettelæggelse, med særligt
fokus på natarbejde og særligt
hensyn til gravide | - Alle sygehuse arbejder med vagtudynding
- Regionalt projekt for god vagtplanlægning |

	<ul style="list-style-type: none"> - Hovedudvalgets 7 principper for god vagtplanlægning - Workshops for TRIO+ om kulturforandringer, temadage for TRIO+ samt udviklingsforløb for klynger af arbejdspladser (for midler fra puljen i ”Sammen om udvikling af de regionale arbejdspladser”
<p>Indsatsområde 2: Arbejdsfællesskaber, uddannelse og kompetencer</p> <p>Fokus på arbejdsfællesskaber og på at tænke flere faggrupper ind i opgaveløsningen</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Jævnfør Region Syddanmarks pejlemærke 1, 3 og 5 arbejdes der i hele regionen med rette kompetencer til rette opgaver - Pejlemærkerne sætter rammerne for arbejdet sammen med regionens politik for kompetenceudvikling - Eksempler: God introduktion af nyuddannede nyansatte; styrkelse af udvikling af seniorarbejdslivet; modeller for karriereveje; samt revision af regionens Livsfasepolitik. - Fuldtidsstrategi vedtaget i 2020: Ret til fuld tid for alle faggrupper, stillingsopslag som fuldtidsudgangspunkt og løbende monitorering - Halvårlige drøftelser med sygehusene om fuldtidsarbejde
<p>Indsatsområde 3: Fælles om fuldtid</p> <p>Fokus på at omdanne regionale arbejdspladser til fuldtidsorganisationer</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Vigtigheden af god arbejdstilrettelæggelse for fuldtidsstrategi - Delvis frikøb af tre fuldtidsfacilitatorer under fuldtidsporet - Deltagelse i Danske Regioners dialogkonference om fuldtid - Aktiv indsats på sygehusene for at reducere sygefravær til 4,1% - Sygefraværet drøftes løbende på ledelsesmøder og i MED-systemet - Fokus på personalepolitiske pejlemærker og arbejdsmiljøudvikling
<p>Indsatsområde 4: Arbejdsmiljø og sygefravær</p> <p>Fokus på at prioritere indsatser, der giver bedre arbejdsmiljø, med henblik på at reducere sygefraværet</p>	<ul style="list-style-type: none"> - Workshops med fokus på vold, trusler og chikane, og politisk budskab udarbejdes - Task Force afholder workshops om udbredelse af sygefraværsindsatser - 1 mio. kr. afsat til lokale sygefraværsinitiativer; 200.000 kr. til hver region - Parterne og Danske Regioner afholder Arbejdsmiljøkonference 26. september 2025 med vidensdeling om forbedringer i arbejdsmiljøet

Indsatsområde 5: Faglighed, frisættelse og afbureaukratisering

Fokus på frigivelse af ressourcer gennem afbureaukratisering og teknologiske løsninger

- Fokus på teknologiløsninger og den syddanske forbedringsmodel
- Prioritering og afvikling af "spild" med budgetaftalen 2024
- Drøftelser med politikere om reducere af spild
- Deltagelse i Danske Regioners dialogkonference om faglighed, frisættelse og afbureaukratisering

Klimavurdering

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

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Til orientering.

Karsten Uno Petersen, Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Til orientering.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B, Iza Alfredsen, V

Punkt 23: Godkendelse af regionsrådsmedlems partimæssige tilhørsforhold

25/47508

Resumé

Regionsrådsmedlem Sabrina Bech Bartholin har anmodet om at hendes politiske tilhørsforhold ændres fra løsgænger til det nye parti Borgerlig Fornuft (E).

Administrationen har tidligere godkendt ændringer i medlemmernes partimæssige tilhørsforhold i forhold til brug i regionens formelle dokumenter mv. Administrationen er imidlertid blevet opmærksom på, at det ikke er i overensstemmelse med Indenrigs- og Sundhedsministeriets fortolkning af reglerne, at administrationen godkender ændringer af tilhørsforhold i de tilfælde, hvor partiet ikke er repræsenteret i Regionsrådet.

Der lægges derfor op til, at Regionsrådet godkender ændringer i tilhørsforholdet for regionsrådsmedlem Sabrina Bech Bartholin.

Sagsfremstilling

Regionsrådsmedlem Sabrina Bech Bartholin har ønsket at ændre sit partimæssige tilhørsforhold, så ændringen har virkning i "alle sædvanlige sammenhænge", herunder navneskilt, regionens hjemmeside mv. Regionsrådsmedlem Sabrina Bech Bartholin har anmodet om at hendes partimæssige tilhørsforhold i Regionsrådet ændres fra at være løsgænger til partiet Borgerlig Fornuft (E).

Administrationen har tidligere godkendt ændringer i medlemmernes partimæssige tilhørsforhold i forhold til brug i regionens formelle dokumenter. Administrationen er imidlertid blevet opmærksom på, at det ikke er i overensstemmelse med Indenrigs- og Sundhedsministeriets fortolkning af reglerne, at administrationen godkender ændringer af tilhørsforhold i de tilfælde, hvor partiet ikke er repræsenteret i Regionsrådet. Beslutningen kan alene træffes af Regionsrådet.

Det skyldes, at det efter den kommunale og regionale valglovs bestemmelser er op til valgbestyrelsen at beslutte, om navne på kandidatlistor kan godkendes. Det er derfor ministeriets fortolkning, at ændringer i tilhørsforhold skal beslattes af Regionsrådet i overensstemmelse med de kriterier, der fremgår af en kommunale og regionale valglov.

Det fremgår desuden af ministeriets seneste skrivelse, at valgbestyrelsen ikke er bundet af Regionsrådets godkendelse af ændret tilhørsforhold.

Der er redegjort nærmere for reglerne i vedlagte notat.

Det er administrationens vurdering, at Borgerlig Fornuft (E) lever op til kriterierne i den kommunale og regionale valglov §§ 24a-24c.

Klimavurdering

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

Indstilling

Det indstilles:

At regionsrådsmedlem Sabrina Bech Bartholin for fremtiden repræsenterer partiet Borgerlig Fornuft (E), som ikke allerede er repræsenteret i Regionsrådet, med den virkning, at det vil fremgå i ”alle sædvanlige sammenhænge”.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen anbefales over for Regionsrådet.

Sabrina Bech Bartholin deltog ikke i sagens behandling pga. inhabilitet.

Karsten Uno Petersen, Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Sabrina Bech Bartholin deltog ikke i sagens behandling pga. inhabilitet.

Bilag

Notat om godkendelse af partiskift

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 24: Godkendelse af administrationsgrundlag for tilskud til sikring af lægedækning - Sundhedsreform 2024

25/44100

Resumé

Med Sundhedsreformen er der i Forårsaftalen afsat midler til regionerne til at understøtte lægedækningen.

Regionsrådet tiltrådte i november 2023 et administrationsgrundlag knyttet til de daværende muligheder for tilskud til almen praksis (Sundhedslovens §227, stk. 7). På baggrund af de nye rammer for tilskud har administrationen udarbejdet et forslag til et revideret administrationsgrundlag.

Sagsfremstilling

Økonomiske rammer for tilskud

Med Sundhedsreformen er der i Forårsaftalen afsat midler til regionerne til at understøtte lægedækningen i almen praksis. Region Syddanmark står til at få i alt ca. 16 mio. kr. fordelt på 5,1 mio. kr. i 2025 og 10,75 mio. kr. i 2026. En lille del af midlerne er øremærket tiltag for uddannelseslæger og fastholdelse af ældre læger. Denne del er ikke omfattet af nedenstående.

Herudover er der i regionens eget budget afsat op til 2 mio. kr. årligt til tilskud efter Sundhedslovens § 227, stk. 7. Der er ikke anvendt midler fra denne pulje siden vedtagelsen af administrationsgrundlaget i november 2023.

Nye rammer for tilskud som følge af Sundhedsreformen

Nye patientantal i praksis

Regionerne har pr. juli 2025 fået kompetencen til at fastsætte patientantallet pr. praksis. Patientantallet skal baseres på en vurdering af patienternes sygdomsvægt, foretaget af Sundhedsdatastyrelsen. Ud fra patienternes sygdomsvægt og under hensyn til lokale forhold i praksis og lægedækningen i området, fastsætter regionen et nyt "minimumspatientantal" pr. praksis. Praksis har mulighed for at lukke for patienttilgang på minimumspatientantallet. De nye patientantal betyder, at nogle praksis får lov til at lukke for tilgang af patienter ved et lavere normtal end i dag, og muligvis også ved et lavere patientantal end praksis nu har tilmeldt. Andre praksis skal have åbent for tilgang for flere patienter end i dag og muligvis også have et højere patientantal end de har i dag.

De nye patientantal betyder også, at der i nogle områder kan være behov for en udvidelse af antal lægekapaciteter. I andre områder skal antallet af lægekapaciteter fastholdes, så hver læge passer flere patienter. Antallet af lægekapaciteter, som regionen kan udmønte i hvert sundhedsrådsområde, er fastlagt i bekendtgørelse på baggrund af Sundhedsdatastyrelsens beregning af borgernes sygdomsvægt.

Sundhedslovens rammer for tilskud

Sundhedslovens § 227, stk. 7

Sundhedslovens § 227, stk. 7 giver regionerne mulighed for at yde midlertidigt tilskud til lægepraksis i perioden fra den 1. juli 2023 til og med 30. juni 2033. Denne hjemmel er ikke ændret med Sundhedsreformen. Det nuværende

administrationsgrundlag knytter sig til denne hjemmel.

Sundhedslovens § 227, stk. 7 giver regionerne mulighed for at yde kompensation for etablerings- og personaleudgifter i områder med lægemangel, defineret af regionen. Der kan kun ydes tilskud, hvis de ”almindelige mekanismer til sikring af lægedækning” ikke er tilstrækkelige. Det vil sige, hvis der ikke er grundlag for eksempelvis at etablere regions- eller udbudsklinikker, f.eks. fordi patientgrundlaget ikke er stort nok. Der kan kun gives midlertidige tilskud.

Af forarbejderne til den ændring af sundhedsloven, der gav regionerne kompetencen til at fastsætte minimumspatientantallet i almen praksis, fremgår det, at sundhedslovens § 227, stk. 7, derudover vil kunne anvendes som grundlag til at kompensere læger, som for en periode eller permanent øger sit patientoptag markant.

Sundhedslovens § 206b, stk. 5

Med Sundhedsreformen er der i Sundhedsloven tilføjet en ny § 206b, stk. 5, der giver regionerne mulighed for at understøtte klinikker i område med lægemangel frem til udgangen af 2026.

Formålet er at fastholde eksisterende klinikker og sikre indtægtsgrundlaget for klinikker, der får færre patienter som følge af reformen. Denne mulighed kan kun benyttes i Sundhedsrådsområder, hvor der kan tilføres kapaciteter. I Region Syddanmark vil det sige Sønderjylland og Fyn.

Administrationen vurderer, at det kun i ganske få tilfælde vil være relevant at anvende denne hjemmel til tilskud. Reduktionen i patientantal skal ske ved naturlig afgang, og den reelle reduktion i patientantal for den enkelte praksis forventes derfor at være begrænset inden for det år, hvor der kan ydes tilskud.

Administrationsgrundlag for at yde tilskud

Regionsrådet tiltrådte i november 2023 et administrationsgrundlag knyttet til de daværende muligheder for tilskud til almen praksis (Sundhedslovens § 227, stk. 7). Administrationen vurderer, at det eksisterende administrationsgrundlag fortsat er relevant, men at der er behov for en mindre revision og opstiller i punktet et forslag til et revideret administrationsgrundlag. Der lægges i det reviderede administrationsgrundlag fortsat op til snævre rammer for anvendelsen af tilskud, herunder at tilskud fortrinsvist anvendes i områder, hvor lægedækningen er truet og kun på regionens initiativ.

Det nuværende administrationsgrundlag indeholder følgende grundlæggende forudsætninger for anvendelse af tilskud:

- På initiativ fra regionen (der kan ikke ansøges herom).
- Hvor der er risiko for alvorlig akut eller truende lægemangel, herunder hvis der er behov for fordeling af patienter til en allerede lukket praksis for at undgå lægedækningsproblemer.
- Hvor alle muligheder for løsninger på normale overenskomstmæssige vilkår er udtømte.
- Hvor der ikke er tilstrækkeligt patientgrundlag til at udmønte nye ydernumre, etablere regionsklinik eller gennemføre udbud, eller hvor det af andre årsager ikke er hensigtsmæssigt at etablere regionsklinik eller gennemføre udbud.
- Hvor tilskuddet tildeles med henblik på en permanent og bæredygtig løsning, der kan drives videre på normale overenskomstmæssige vilkår, når tilskudsperioden udløber, dog med den risiko at overenskomsten eller andre til den tid gældende regler medfører, at praksis kan frasige sig nogle af forpligtelserne igen.
- Hvor den modtagende praksis varigt forpligter sig til at øge antallet af lægekapaciteter, således at der er tilstrækkeligt antal kapaciteter i praksis til det fremtidige patientantal.

Betingelser for tildeling:

- Tilskuddet er betinget af, at administrationen vurderer den fremlagte plan som bæredygtig på både kort og lang sigt.
- Tilskuddet tildeles for maksimalt ét år.
- Tilskuddet betinges af, at den samlede lægedækningsituation bedres varigt som følge af

tilskuddet.

Forslag til revideret administrationsgrundlag

I det nuværende administrationsgrundlag er det en grundlæggende forudsætning, at praksis tildeles en ny kapacitet og varetager denne, for at der kan ydes tilskud. Det er desuden en forudsætning for tildeling, at lægedækningsituationen skal bedres varigt som følge af tilskuddet.

Administrationen vurderer, at der kan være behov for at udvide administrationsgrundlaget, så der også gives mulighed for tilskud i følgende situationer:

A. Opstartstilskud

Der kan gives tilskud til nye praksis, der starter i et 0-ydernummer for at sikre et indtægtsgrundlag til klinikker, som starter op uden patienter. Tilskuddet gives med afsæt i, at praksis skal vente på patienttilgang som følge af tilflytning og naturlig afgang fra de eksisterende klinikker. Tilskuddet kan f.eks. svare til basishonorar op til et beløb svarende til minimumspatientantallet. For en praksis med et minimumspatientantal på f.eks. 1.400 patienter vil det svare til et beløb på op til ca. 770.000 kr. pr. år. Tilskuddet kan kun gives på regionens initiativ og i situationer, hvor regionen har behov for kapaciteten for at sikre lægedækningen og kan udmønte ny kapacitet.

B. Tilskud for at varetage flere patienter end fastsat af Sundhedsdatastyrelsen

Der kan gives tilskud til eksisterende praksis, hvor praksis efter aftale med regionen hæver minimumspatientantallet og varetager flere patienter end minimumspatientantallet fastsat af Sundhedsdatastyrelsen, for at sikre lægedækningen i området. Tilskuddet gives for at understøtte praksis i at varetage flere patienter i en periode, indtil de ekstra patienter er fordelt mellem praksis. Tilskuddet kan evt. anvendes til tilkøb af yderligere praksispersonale i en periode.

Tilskuddet kan kun gives på regionens initiativ og i situationer hvor regionen har behov for den ekstra kapacitet, men ikke nødvendigvis kan, eller har brug for at udmønte ekstra kapacitet.

C. Tilskud for at holde åbent for tilgang af patienter

Der kan gives tilskud til eksisterende praksis, hvor praksis efter aftale med regionen holder åbent for tilgang, for at sikre lægevalg i området, i en situation, hvor praksis alternativt ville kunne lukke for tilgang. Tilskuddet gives for at understøtte praksis i at varetage flere patienter i en periode, indtil patienterne er fordelt mellem praksis. Tilskuddet kan evt. anvendes til tilkøb af ekstra praksispersonale i en periode. Tilskuddet kan kun gives på regionens initiativ og i situationer, hvor regionen har behov for kapaciteten.

D. Tilskud til praksis, der faktisk får færre patienter

Der kan gives tilskud til praksis, der får nedsat deres patientantal som følge af det nye minimumspatientantal, og som faktisk får væsentligt færre patienter. Praksis kan kompenseres for det tab af basishonorar, som det reducerede

patientantal giver, svarende til ca. 550 kr. pr. år pr. patient. Tilskuddet gives med hjemmel i Sundhedslovens § 206b.

Tilskuddet kan kun gives på regionens initiativ. Betingelsen om varig bedring af lægedækningsituationen gælder ikke for tilskud i denne situation.

Det foreslås, at det reviderede administrationsgrundlag fremadrettet består af én del vedrørende tilskud efter Sundhedslovens § 227, stk. 7 og én del vedrørende tilskud efter Sundhedslovens § 206b. Der lægges op til, at administrationsgrundlaget dermed vil udgøre følgende:

Grundlæggende forudsætninger for anvendelse af tilskud efter Sundhedslovens § 227, stk. 7:

Tilskud kan gives:

- På initiativ fra regionen (der kan ikke ansøges herom).
- Hvor der er risiko for alvorlig akut eller truende lægemangel, herunder hvis der er behov for fordeling af patienter til en allerede lukket praksis for at undgå lægedækningsproblemer.
- Hvor alle muligheder for løsninger på normale overenskomstmæssige vilkår er udtømte.
- Hvor der ikke er tilstrækkeligt patientgrundlag til og/eller mulighed for at udmønte nye ydernumre, etablere regionsklinik eller gennemføre udbud, eller hvor det af andre årsager ikke er hensigtsmæssigt at etablere regionsklinik eller gennemføre udbud.
- Hvor tilskuddet tildeles med henblik på en bæredygtig løsning, der kan drives videre på normale overenskomstmæssige vilkår, når tilskudsperioden udløber, dog med den risiko, at overenskomsten eller andre til den tid gældende regler medfører, at praksis kan frasige sig nogle af forpligtelserne igen.

Situationer, hvor der kan ydes tilskud:

- Hvor den modtagende praksis varigt forpligter sig til at øge antallet af lægekapaciteter, således der er tilstrækkeligt antal kapaciteter i praksis til det fremtidige patientantal.
- (Ny) Hvor en ny praksis etableres uden tilknyttede patienter (0-ydernummer).
- (Ny) Hvor en praksis i en periode og efter aftale med regionen hæver minimumspatientantallet og varetager flere patienter end minimumspatientantallet fastsat af Sundhedsdatastyrelsen.
- (Ny) Hvor en praksis efter aftale med regionen holder åbent for flere patienter end det fastsatte minimumspatientantal.

Betingelser for tildeling:

- Tilskuddet er betinget af, at administrationen vurderer den fremlagte plan som bæredygtig på både kort og lang sigt.
- Tilskuddet tildeles for maksimalt ét år. Tilskud givet efter Forårsaftalen udløber pr. 31. december 2026, hvorefter den nye honorarstruktur træder i kraft 1. januar 2027.
- Tilskuddet betinges af, at den samlede lægedækningsituation bedres varigt som følge af tilskuddet.

Grundlæggende forudsætninger for anvendelse af tilskud efter Sundhedslovens § 206b

Tilskud kan gives:

- På initiativ fra regionen.
- For maksimalt ét år og maksimalt frem til 31. december 2026, hvorefter den nye honorarstruktur træder i kraft 1. januar 2027.
- I områder, hvor der kan udmøntes nye kapaciteter, jf. den nationale fordelingsmodel.

Situationer, hvor der kan ydes tilskud:

- Hvor en praksis faktisk får reduceret patientantallet væsentligt, som følge af et fastsat minimumspatientantal. Der kan kompenseres for tab af basishonorar.

Tværregional koordinering

Der foregår i øjeblikket en samtidig tværregional afklaring af rammer og muligheder for tilskud, som kan give anledning til yderligere ændringer i administrationsgrundlaget. Såfremt dette bliver relevant, vil udvalget blive forelagt et nyt forslag til administrationsgrundlag.

Klimavurdering

Det er ikke fundet relevant at foretage klimavurdering af dette punkt, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

Indstilling

Det indstilles:

At det reviderede administrationsgrundlag for tilskud til sikring af lægedækningen godkendes.

Beslutning i Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen den 06-10-2025

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Angående afsnit 'D. Tilskud til praksis, der faktisk får færre patienter' anbefaler udvalget, at det er en forudsætning for opnåelse af tilskud for nedsat patienttal, at praksis både har faktisk væsentligt færre patienter og har et dokumenteret væsentligt indtægststab som følge heraf.

Anne Marie Geisler Andersen og Jens Wistoft deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Forretningsudvalget den 08-10-2025

Indstillingen fra Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefales over for Regionsrådet.

Karsten Uno Petersen, Anne Skau Styrishave og Nikolaj Leed Henriksen deltog ikke i sagens behandling.

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen fra Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Administrationsgrundlag for tilskud til sikring af lægedækningen.

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 25: LUKKET PUNKT: Patientjournal

Beslutning i Regionsrådet den 27-10-2025

Indstillingen godkendt.

Bjarne Nielsen, Lars Erik Hornemann, Anne Skau Styrishave og Iza Alfredsen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V

Punkt 26: Underskriftsside

Fraværende Lars Erik Hornemann, V, Bjarne Nielsen, V, Anne Skau Styrishave, B,
Iza Alfredsen, V