

# REFERAT Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen d. 06-10-2025

**Mødedato** Mandag d. 06. oktober 2025 kl. 10:00

**Mødested** Regionshuset, mødelokale 5

**Mødedeltagere** Pernelle Jensen, V, Jette Damsø Henriksen, A, Allan Emiliussen, V, Bjarne Nielsen, V, Herdis Hanghøi, V, Anne Marie Geisler Andersen, B (Fravær), Annette Blynél, F, Sara Darling Berg Jørgensen, F, Carsten Sørensen, O, Søren Rishøj Jakobsen, A, Jens Nicolai Wistoft, V (Fravær)

## Indholdsfortegnelse

|                                                                                                    |    |
|----------------------------------------------------------------------------------------------------|----|
| Temadrøftelse om kronikerpakker med inspiration fra projekt "En god start med diabetes" #.....     | 3  |
| Godkendelse af kommissorium for Peer-mentor.....                                                   | 5  |
| Godkendelse af etablering af klinik for seksuel sundhed i Sønderborg.....                          | 7  |
| Godkendelse af brev til indenrigs- og sundhedsministeren vedr. regler for konstatering af død..... | 9  |
| Godkendelse af ekstra ydernummer i specialet psykiatri.....                                        | 12 |
| Godkendelse af udvidelse af kapacitet til den særlige tilskudsordning for tandbehandling.....      | 15 |
| Beslutning om sikring af lægedækningen efter ophør i Gråsten #.....                                | 20 |
| Beslutning om udpegning af lægedækningstruede områder pr. oktober 2025 samt orientering om re      | 22 |
| Godkendelse af indsats til lægedækning til socialt udsatte og hjemløse.....                        | 26 |
| Lukket punkt: Sikring af lægedækning.....                                                          | 28 |
| Orientering om nye patientantal i almen praksis #.....                                             | 29 |
| Orientering om status for etablering af ADHD klinik #.....                                         | 31 |
| Orientering om omsorgscenter Svalegangen #.....                                                    | 32 |
| Orientering om evaluering af ABC for mental sundhed på ungdomsuddannelser og FGU.....              | 34 |
| Mødekalender 2025 #.....                                                                           | 37 |
| Eventuelt #.....                                                                                   | 38 |
| Underskriftsside.....                                                                              | 39 |

# Punkt 1: Temadrøftelse om kronikerpakker med inspiration fra projekt "En god start med diabetes" #

25/43467

## Resumé

I projekt "En God Start med Type 2-diabetes" har Steno Diabetes Center Odense udviklet og afprøvet et opstartsforløb til personer med nydiagnosticeret type 2-diabetes i Region Syddanmark. Der lægges op til en drøftelse af, hvordan erfaringer og resultater fra projektet kan omsættes til det forestående arbejde med kronikerpakkerne, der indføres fra 2027.

## Sagsfremstilling

Som en del af sundhedsreformaftalen fra 2024 indføres der fra 2027 kronikerpakker for en række udvalgte kroniske sygdomme, herunder Diabetes i 2028.

Af sundhedsreformaftalen fremgår, at kronikerpakkerne skal udgøre en systematisk ramme for den behandling en borger modtager på tværs af sundhedsvæsenet. Det konkrete forløb og de konkrete indsatser skal være tilpasset den enkeltes behov.

Kronikerpakken skal give borgeren ret til at få en personlig behandlingsplan, starte behandling op og få relevante patientrettede tilbud inden for en given tidsfrist. Sundhedsstyrelsen har ansvaret for at udarbejde kronikerpakkerne, og dette arbejde pågår i øjeblikket med bidrag fra en bredt sammensat følgegruppe.

Allerede tilbage i 2020 var Steno Diabetes Center Odense (SDCO) optaget af, om elementer fra kræftpakkeforløbene kunne overføres til mennesker med type 2-diabetes. Samtidig viste kvalitative undersøgelser på området, at en del personer, der får konstateret type 2-diabetes oplever, at de ikke får den relevante hjælp, information eller vejledning og de føler sig overladt til sig selv efter diagnosen. For mange medførte det en usikkerhed eller bekymring over, hvilke konsekvenser diagnosen får for deres liv. Samtidig angav mange, at de ikke var blevet henvist til relevante screeninger eller kommunale tilbud, og mange har selv stået med ansvaret for at få den rette hjælp og information.

I 2021 til 2024 udviklede og afprøvede SDCO derfor et opstartsforløb til personer med type 2-diabetes. Projektet En god Start med Type 2-diabetes blev gennemført i samarbejde med 30 almen praksis-klinikker fra 10 kommuner i Region Syddanmark samt diabetesambulatorierne på henholdsvis Odense Universitetshospital og Sygehus Sønderjylland, Sønderborg. Formålet med projektet var at undersøge, om et struktureret tre-måneders opstartsforløb i almen praksis kan give mennesker, der bliver diagnosticeret med type 2-diabetes, et bedre og mere sammenhængende forløb.

Den første del af evalueringen viste, at de sundhedsprofessionelle oplever, at opstartsforløbet øger systematikken i behandlingen, så patienterne i højere grad får tilbudt de relevante indsatser. Patienterne er generelt meget tilfredse med forløbet, og oplever at få god information og at hjælpen fra de sundhedsprofessionelle er tilgængelig, hvilket skaber tryghed.

På mødet præsenterer SDCO indholdet af opstartspakken i En God Start med Type 2-diabetes og på baggrund af erfaringer og resultater fra projektet lægges der på mødet op til en drøftelse af, hvad en kronikerpakke bør omfatte.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Til drøftelse.

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

Drøftet.

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

### **Bilag**

Kronikerpakker En god start SDCO

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## Punkt 2: 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 Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

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.

## **Bilag**

Forslag til kommissorium vedr. peer-mentor - budget 2025

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

# Punkt 3: 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 Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

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 Styrihave 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.

## **Bilag**

Bilag: Klinik UngeLiv projektbeskrivelse 160925

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## Punkt 4: 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 Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

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.

### **Bilag**

Ministerbrev vedr. ligsyn og dødens konstatering på Ærø

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## Punkt 5: 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 Trekanten      | 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 deltidsumre). 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 Udvalget for Det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

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 Styrihave 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.

### **Bilag**

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

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## Punkt 6: 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 spytproduktion, idet nedsat spytksekretion 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.

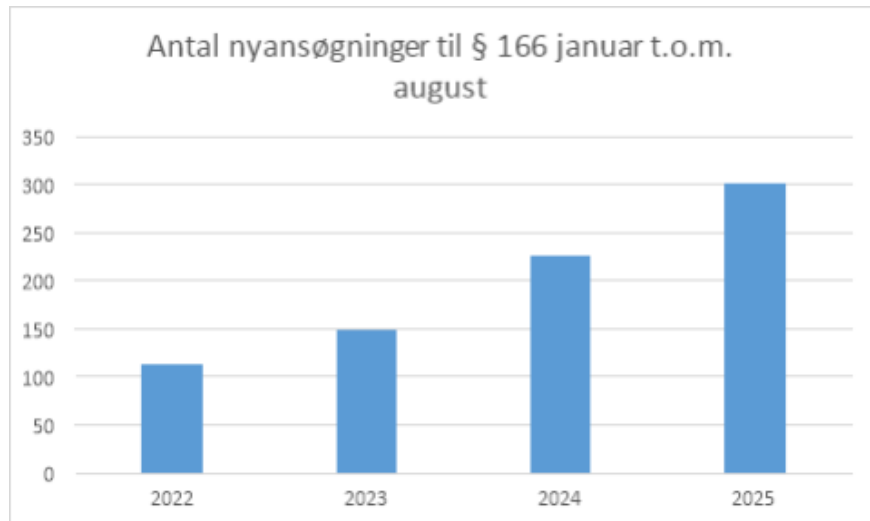
Derudover omfatter ordningen også patienter med medfødte sjældne sygdomme (§ 166,2).

#### 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/uge 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 spytksekretionsmålinger stiger markant, og der er behov for et mere robust set-up, så der kontinuerligt kan foretages spytksekretionsmålinger – 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 spytksekretionsundersøgelser, 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 spytksekretionsmålinger, 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 Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

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.

## **Bilag**

Udvikling § 166

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 7: Beslutning om sikring af lægedækningen efter ophør i Gråsten #**

25/31648

### **Resumé**

En læge i Gråsten har meddelt sit ophør med virkning pr. 1. januar 2026. Det skal beslutes, hvordan lægedækningen skal sikres.

### **Sagsfremstilling**

Læge Annemette Als, Gråsten, har meddelt sit ophør. Lægen ophører med virkning pr. 1. januar 2026. Der var oprindeligt udsigt til et salg af praksis, men dette kunne ikke lade sig gøre alligevel. Derfor er ydernummeret med patienter nu overgået til regionen, og det er regionens ansvar at sikre, at de tilmeldte patienter kan få ny læge. Lægen har en praksis med én kapacitet og ca. 1.100 tilmeldte sikrede. Patienterne kan fordeles i praksis i Felsted (11 km) og Sønderborg (16 km). Der er to andre praksis i Gråsten, som begge har lukket for tilgang.

Selvom patienterne kan fordeles til andre åbne praksis, er det administrationens vurdering, at ydernummeret bør genudmøntes og annonceres, da de åbne praksis ellers vil kunne komme for højt op i patientantal. Derfor bør det undersøges, om der er eksisterende praksis, eller nye læger, der vil udvide/starte op med en kapacitet med tilhørende 1.100 patienter. På den baggrund har administrationen iværksat annoncering af ydernummeret med patienter til nedsættelse i Gråsten, Vester Sottrup, Broager eller Sønderborg, med forrang til Gråsten, Vester Sottrup eller Broager.

Hvis der ikke er praksis, der ønsker at overtage patienterne, bør det undersøges, om der er praksis, der vil overtage kapaciteten efter, at patienterne er blevet fordelt blandt de åbne praksis. Førsteprioriteten bør dog være at afsætte ydernummeret med patienter.

Hvis der heller ikke er interesse i kapaciteten uden patienter, er det administrationens anbefaling, at patienterne bør gives lægevalg ved ophøret, og at kapaciteten bør inddrages og placeres i kapacitetsbufferkassen til senere brug.

Hvis der indkommer bud fra mere end en interesseret læge, forelægges sagen på udvalgs møde i november, med henblik på politisk beslutning om tildeling. Hvis der kun kommer et bud, foreslås det, at administrationen tildeler ydernummeret med patienter til den pågældende interesserede, således at processen med lægevalg kan blive iværksat så hurtigt som muligt, af hensyn til patienterne.

### **Klimavurdering**

Denne sag er ikke klimavurderet, idet sagen ikke påvirker klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

### **Indstilling**

Det indstilles:

At annonceringen af ydernummeret til nedsættelse i Gråsten, Vester Sottrup, Broager eller Sønderborg, med forrang til Gråsten, Vester Sottrup eller Broager, færdiggøres.

At administrationen tildeler ydernummeret, hvis der kun er én ansøger.

At sagen forelægges Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen til beslutning om tildeling, hvis der er mere end en ansøger.

At patienterne gives lægevalg og fordeles blandt andre praksis, hvis der ikke er interesse i ydernummeret.

At ydernummeret genudmøntes uden patienter, hvis det ikke er muligt at afsætte det med patienter.

At ydernummer inddrages, og placeres i kapacitetsbufferkassen, hvis der heller ikke er nogen læger, som vil overtage dette uden patienter.

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

Indstillingen godkendt.

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

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 8: Beslutning om udpegning af lægedækningstruede områder pr. oktober 2025 samt orientering om rekrutteringsindsatsen #**

25/8630

### **Resumé**

Med sagen lægges der op til en udpegning af lægedækningstruede områder i henhold til overenskomsten om almen praksis. Der gives ligeledes en status på rekrutteringsindsatsen.

### **Sagsfremstilling**

Overenskomsten om almen praksis giver regionen mulighed for at udpege et område som lægedækningstruet. Hvis et område udpeges som lægedækningstruet, giver det praksis i de pågældende områder nogle særligt gunstige muligheder for aflastning. Udpegningen har virkning i mindst seks måneder fra udpegningstidspunktet, jf. overenskomsten. Der er ikke økonomi forbundet med udpegningen. Udpegningen fortsætter, indtil overenskomsten om almen praksis ophører, som led i sundhedsreformen.

Lægedækningssituationen er stort set den samme, som ved seneste møde, og er derfor fortsat præget af, at der i nogle yderområder, er mangel på praktiserende læger. Der skal derfor fortsat udpeges lægedækningstruede områder. Det er tidligere besluttet, at der sker udpegning cirka halvårligt, og at udpegningen har virkning fra den første i den næstkommende måned efter udvalgmødet, og indtil den første i måneden efter, at der igen er sket udpegning i udvalget. Det betyder, at de områder, der bliver udpeget nu, er udpeget som lægedækningstruede fra 1. november 2025, og mindst seks måneder frem.

De områder, der blev udpeget pr. april 2025 er følgende:

- Aabenraa kommune (6330 Padborg, 6360 Tinglev, 6372 Bylderup Bov)
- Sønderborg kommune (Nordborg by og Augustenborg)
- Tønder kommune
- Varde kommune
- Esbjerg kommune (6690 Gørding, 6760 Ribe)
- Fanø kommune.

Lægedækningssituationen er forbedret i Tinglev, hvor der er indtrådt en ny ejer i en praksis, og Tinglev er derfor ikke længere lægedækningstruet. Det samme gælder Agerbæk, hvor der også er rekrutteret en læge. Dog er alle praksis i Agerbæk fortsat lukkede for tilgang, hvorfor området fortsat er lægedækningstruet. De øvrige områder vurderes uændrede.

Nedenfor gives en redegørelse for lægedækningssituationen i de aktuelt lægedækningstruede områder.

PLO-Syddanmark har tilkendegivet at være enig i den foreslåede udpegning.

Sydlig del af Aabenraa Kommune (6330 Padborg, 6372 Bylderup-Bov)

Lægedækningen i den sydlige del af Aabenraa kommune er fortsat under pres og delvist uændret siden seneste møde, bortset fra i Tinglev, jf. ovenfor. Der er bekymring for flere ubesatte kapaciteter og lægernes aldersprofil. Der arbejdes kontinuerligt med rekruttering til området, og med at finde en læge/flere læger, der på sigt vil overtage udbudsklinikken i

Bylderup-Bov. Bylderup-Bov er geografisk beliggende, sådan at der også er søgning fra Tønder by og omegn, som også er lægedækningstruet.

#### Nordborg By og Augustenborg i Sønderborg Kommune

Lægedækningen er uændret siden seneste møde, dog med den positive ændring, at der er konkret interesse blandt nogle yngre læger for at købe de ydernumre, der er knyttet til udbudsklinikken i Augustenborg, hvorfor disse foreslås annonceret i særskilt punkt senere på året. I Nordborg by er der tre lægepraksis. De har alle tre åbent for tilgang. Et generationsskifte af to læger må dog forventes i løbet af en kortere årrække, hvis lægedækningen skal sikres på sigt. Områderne foreslås fortsat udpeget, indtil situationen er sikret i både Nordborg og Augustenborg ved generationsskifte hhv. salg af ydernumrene knyttet til udbudsklinikken.

#### Tønder Kommune

I Tønder er situationen stort set den samme som ved seneste møde, dog med den forværring, at der er en langtidssygemeldt læge (der er dog en delelæge på vej) og at udbudsklinikkens faste læge, har opsagt sin stilling. På den positive side, er der rekrutteret en læge til Løgumkloster og en – snart to - til Toftlund. Der er en udbudsklinik i Tønder by, som har eksisteret siden 2016, og som fortsætter frem til efteråret 2027. Samlet set er lægedækningssituationen fortsat truet i kommunen som helhed og derfor bør udpegningen som lægedækningstruet fortsætte.

#### Varde kommune

I Ansager mangler der fortsat en læge, og der er lukket for tilgang i både Ansager og Agerbæk. Der arbejdes med rekruttering til områderne. Varde Kommune er som helhed truet, da der er 10 ledige kapaciteter, svarende til hver 3. kapacitet.

#### Esbjerg kommune (6690 Gørding, 6760 Ribe)

Der mangler fortsat to læger i Gørding, og den eneste tilbageværende læge har mere end 3.500 tilmeldte sikrede, og er derfor under stort pres. I Ribe by åbnede en udbudsklinik i april 2025, og der mangler fortsat en læge i Skærbæk. Udbudsklinikken har under 1.000 tilmeldte sikrede, hvorfor den kan blive svær at afhænde, da patientgrundlaget formentlig er for beskedent til, at der kan opretholdes en rentabel praksis. Der er et dog generationsskifte på vej i en anden praksis i Ribe, og der er fundet en køber til den pågældende praksis.

#### Fanø Kommune

På Fanø er situationen forbedret. Der er en praksis med en ejer og tre kapaciteter. Ejer-lægen arbejder selv i praksis, og der er nu rekrutteret en fast læge til den ene kapacitet, som snart starter i praksis. Der arbejdes med rekruttering til den tredje kapacitet. Indtil den tredje læge er rekrutteret, foreslås Fanø fortsat udpeget.

#### Status på rekrutteringsindsatsen

I rekrutteringsmæssig sammenhæng er den kendte geografiske ubalance fortsat tydelig. I forhold til Sønderjylland er det særligt Tønder kommune og Sønderborg kommune, der har ledige kapaciteter. Det har været muligt at rekruttere læger til Padborg, Toftlund og Løgumkloster samt Tønder by. De indsatser, der har været afgørende for rekrutteringen, har været et miks mellem annoncering, aktivt lægesamarbejde og yngre lægers henvendelser til Rekrutteringsteamet. I Sydvestjylland er rekrutteringen overvejende stillestående. Der er dog blevet rekrutteret én læge til Varde by.

Regionens annonceside anvendes flittigt af såvel yngre læger/uddannelseslæger som praktiserende læger. Der er en del bevægelser på siden, som p.t. rummer 28 annoncer. Der er en vis stilstand og afventning blandt yngre læger i forhold til, hvad den nye sundhedsreform får af endelige konsekvenser for PLO-læger. En stilstand, der har betydning for såvel

regionens som samarbejdspartners rekrutteringsarrangementer med lav tilslutning. Yngre læger spørger dog fortsat nysgerrigt ind til lokale muligheder i regionen, men der er mindre aktiv handling.

Rekrutteringsindsatser i det kommende 2. halvår af 2025 er fortsat med fokus på at tilbyde aktiviteter, der dels leder til valg af specialet almen medicin, dels motiverer yngre læger til at nedsætte sig. Af andre rekrutteringsindsatser er der understøttende aktiviteter i de tre projekter finansieret af overenskomstmidler fra Fonden for Almen Praksis, med fokus på rekruttering og tilknytning dels til faget og dels tilknytning til geografiske områder.

Af andre rekrutteringsindsatser ses:

Evaluerings af sommerferiepraktikken er i proces. Praktikken er gennemført i månederne juli og august med ni medicinstuderende i ni forskellige praksis.

Rekrutteringsarrangement og åbent hus ved læge i Esbjerg primo september måned for yngre læger på egnen. Der er stor tilslutning til arrangementet.

Ultimo september afholdelse af en rekrutteringslægeweekend i Esbjerg for yngre læger bosat uden for Sydvestjylland. Arrangementet gennemføres med deltagelse fra PLO-læger i Varde samt bosætningskonsulenter fra Varde kommune.

I oktober afholdes temaeftermiddag for KBU-læger og intro-læger. Arrangementet er med henblik på at fremme søgningen til hoveduddannelsen i almen medicin. Oplægsholderne til arrangementet er hoveduddannelseslæger fra Sønderjylland, praktiserende læger og Den Lægelige Videreuddannelse i Region Syddanmark.

I efteråret følges der op på artiklen i Ugeskrift for læger. Hvor artiklen fra juni havde fokus på Sønderjylland, vil efterårets artikel være med fokus på Sydvestjylland.

I efteråret afholdes Miniseminar. I år vil seminaret, der henvender sig til hoveduddannelseslæger og præ-PLO-læger, udover praksiskøbskursus inkludere et loungemøde mellem dels yngre læger, dels PLO-læger, der har praksis i lægedækningstruede områder samt PLO-læger, der er fyldt 66+. På loungemødet kan de praktiserende læger reklamere for deres praksis. Lægerne vil være understøttet af de lokale bosætningskonsulenter, der aktivt ønsker at deltage.

Der har løbende været og er fortsat stor opmærksomhed på møder og dialog med de lægepraksis, der mangler læger.

Der henvises til vedlagte kort, hvor ledige praksis mv. fremgår (bilag 1).

## **Klimavurdering**

Sagen er ikke klimavurderet, idet sagen har ikke indflydelse på klimaet eller realiseringen af regionens klimastrategi.

## **Indstilling**

Det indstilles:

At følgende områder udpeges som lægedækningstruede i henhold til overenskomsten, med virkning fra 1. oktober 2025:

- Aabenraa kommune (6330 Padborg, 6372 Bylderup Bov)
- Sønderborg kommune (Nordborg by og Augustenborg)
- Tønder kommune
- Varde kommune (6753 Agerbæk, 6823 Ansager)
- Esbjerg kommune (6690 Gørding, 6760 Ribe)
- Fanø kommune.

At udpegning har virkning i mindst seks måneder, dvs. i hvert fald frem til 1. april 2026, hvorefter der sker en ny udpegning, som har virkning fra den første i måneden efter, at der er sket udpegning.

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

Indstillingen godkendt.

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

## **Bilag**

Bilag 1 Kort ultimo august 2025

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## Punkt 9: 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 afdelning af, om nye samarbejdsformer eller særlige indsatser kan medvirke til at styrke lægedækningen af de mest udsatte borgere.

Å

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

Å

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 afdelning af, om nye samarbejdsformer eller særlige indsatser kan medvirke til at styrke lægedækningen af de mest udsatte borgere.

Å

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.

Å

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.

Å

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

Å

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

Å

Indsatsen forventes iværksat i januar 2026 med en projektperiode på to år. Der forventes at værestedets 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.

Å

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.

## Klimavurdering

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

## Indstilling

Det indstilles, at Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen anbefaler Regionsrådet:

Å

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

Å

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.

Å

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

Å

## Bilag

Oplæg om lægedækning til socialt udsatte og hjemløse\_UNS

Projektbeskrivelse tidlig opsporing\_UNS

Læge til socialt udsatte

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 10: Lukket punkt: Sikring af lægedækning**

### **Sagsfremstilling**

INDHOLD FØLGER

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

# Punkt 11: Orientering om nye patientantal i almen praksis #

25/41384

## Resumé

Med sundhedsreformen har regionen fået kompetence til at fastsætte patientantallet i almen praksis. De nye patientantal skal fastsættes på baggrund af vurderinger fra Sundhedsdatastyrelsen af patienternes behandlingsbehov og under hensyn til konkrete forhold i den enkelte praksis. De nye patientantal vil træde i kraft pr. 1. januar 2026.

## Sagsfremstilling

Region Syddanmark har med udgangen af august måned 2025 udsendt et forslag til nye patientantal til samtlige praktiserende læger i regionen. Tallene er fastsat med udgangspunkt i en vurdering, som sundhedsdatastyrelsen har lavet af patienternes behandlingsbehov i de enkelte klinikker. Derudover er der taget hensyn til kendte forhold i praksis som f.eks. lægernes alder, kendt sygdom, nye læger i praksis eller ubesatte kapaciteter.

De nye patientantal er sendt ud til praksis med en invitation til dialog om, hvor mange patienter den enkelte praksis ønsker at have tilmeldt. Frem til udgangen af september kan de praktiserende læger derfor selv komme med ønsker til fremtidigt patientantal.

Regionen vil herefter fastsætte de endelige patientantal. Patienttallene vil blive fastsat, så lægedækningen bliver sikret i de enkelte områder og under hensyn til lægernes ønsker. Regionen vil i denne proces gå i dialog med de praksis, der får fastsat et væsentligt højere eller lavere patientantal end det tidligere udmeldte, eller end det, som praksis har ønsket. Først efter denne dialog vil de endelige tal blive meldt ud.

De endelige patientantal meldes ud medio november og vil træde i kraft per 1. januar 2026.

De foreløbige patientantal, som regionen har meldt ud, ligger for nogle praksis over det nuværende patientantal. For andre praksis ligger de nye patientantal under det nuværende antal patienter.

For en stor del af de praksis, hvor det nye patientantal ligger over det nuværende, ligger det nye patientantal dog stadig under den nuværende lukkegrænse for praksis. Det vil sige, at selvom praksis skal passe flere patienter end de gør i dag, skal praksis ikke passe flere patienter, end de har åbent for på nuværende tidspunkt.

Der er ligeledes praksis, hvor det nye patientantal ligger væsentligt under det nuværende, men hvor regionen ikke forventer, at praksis ønsker at reducere patientantallet, idet praksis i dag har åbent for tilgang for et væsentligt højere patientantal.

Såfremt praksis får tildelt et lavere patientantal end de har i dag, vil de ikke kunne fraskrive sig patienter. Patientantallet skal reduceres ved naturlig afgang af patienter.

På mødet vil Afdelingschef for praksis Trine Malling Lungskov gøre nærmere rede for de nye patientantal og de forventede konsekvenser både på kommuneniveau og fordelt på sundhedsråd. Der vil desuden blive givet eksempler på, hvordan de nye patientantal ligger i forhold til de aktuelle tal.

## **Klimavurdering**

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

## **Indstilling**

Til orientering.

## **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.

**Fraværende** V, Jens Nicolai Wistoft, B, Anne Marie Geisler Andersen

## **Punkt 12: Orientering om status for etablering af ADHD klinik #**

25/5486

### **Resumé**

Regionsrådet godkendte i juni 2025 oprettelsen af to ADHD-klinikker til udredning og behandling af voksne med ADHD uden anden psykisk sygdom. Efter planen skulle den første klinik åbne i sensommeren 2025, men denne er dog blevet forsinket. Der gives i punktet en status for etablering af klinikken.

### **Sagsfremstilling**

Oprettelsen af særlige ADHD-klinikker indgår som en del af Psykiatriplan 2026 – 2032 og skal medvirke til at nedbringe ventetiden på udredning og behandling af ADHD i blandt andet speciallægepraksis.

Det har været målet, at den første klinik, i Friklinikken i Grindsted, skulle åbne i sensommeren 2025. Der har imidlertid vist sig udfordringer i forbindelse med etablering af klinikken, hvorfor den er forsinket.

Udfordringerne bunder i, at det har vist sig at være vanskeligt at rekruttere en psykiater til at stå i spidsen for tilbuddet. Derudover er der blevet sået fagligt tvivl om omfang og relevans af den beskrevne målgruppe for tilbuddet. Tvivlen bunder i en forventning om, at en stor del af patienterne vil have psykisk sygdom udover ADHD i et omfang, der kræver særlig faglig viden at håndtere. Dermed rykkes der ved præmissen om hvilke øvrige faggrupper, der kan bemande tilbuddet.

Der er derfor igangsat en proces til faglig afklaring af den relevante målgruppe for tilbuddet, herunder hvordan der kan sikres sammenhæng for patienterne til henholdsvis de praktiserende psykiatere og den regionale psykiatri, hvor dette er relevant.

### **Klimavurdering**

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

### **Indstilling**

Til orientering.

### **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.

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 13: Orientering om omsorgscenter Svalegangen #**

25/42443

### **Resumé**

Region Syddanmark har omsorgscentret Svalegangen i Middelfart, som i dag driftes af Røde Kors. Omsorgscentret blev i sommeren 2025 sendt i udbud, men efterfølgende har der været behov for justering af materialet, hvilket vil medføre et genudbud.

### **Sagsfremstilling**

I efteråret 2020 åbnede Røde Kors omsorgscentret Svalegangen. Indtil udgangen af 2021 har omsorgscentret været finansieret af projektmidler fra Røde Kors og Den Europæiske Fond for Bistand til de Social Dårligst Stillede. Med den regionale budgetaftale for 2022, godkendte Region Syddanmark imidlertid at afsætte 2,5 mio. kr. årligt til at understøtte et samarbejde med Røde Kors om den videre drift af centret. Regionsrådet godkendte den 28. februar 2022 en samarbejdsaftale, der beskriver den videre drift og organisering af omsorgscenteret.

Omsorgscenteret skal ses i lyset af et stigende antal hjemløse i Region Syddanmark. Med etableringen af omsorgscenteret har alle regionens sygehuse kunne henvise relevante patienter til et 14-dages ophold, hvor de tilbydes den nødvendige sundhedsfaglige- og socialfaglige støtte. Formålet er, at målgruppen oplever en forbedret fysisk sundhedstilstand i forhold til den konkrete sygdom og en umiddelbar forbedret mental sundhedstilstand, samt at de får bedre kontakt til eksisterende relevante tilbud.

Omsorgscentret skal efter loven sendes i udbud med jævne mellemrum, og derfor havde Region Syddanmark i sommeren 2025 igangsat udbud. Dog er Region Syddanmark under udbudsprocessen imidlertid blevet opmærksomme på, at udbudsmaterialet ikke har været hensigtsmæssigt udformet, hvorfor der er behov for at justere materialet forud for et kommende genudbud.

Der er således indgået en aftale med Røde Kors om at forlænge samarbejdsaftalen på uændrede vilkår frem til og med 30. juni 2026, samt at lejeaftalen om Dansk Røde Kors' leje af Sverigesvej 40 i Middelfart samtidig forlænges på uændrede vilkår frem til og med den 30. juni 2026.

Region Syddanmark forventer at kunne igangsætte et nyt udbud ultimo 2025.

### **Klimavurdering**

Sagen er ikke klimavurderet, idet sagen ikke påvirker klimaet eller regionens klimastrategi.

### **Indstilling**

Til orientering.

### **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.

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

# Punkt 14: 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.

Udvalget orienteres hermed om gennemførelse og evaluering af projektet.

## 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 Styrihave 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.

### **Bilag**

Udkast\_ABC afrapportering\_korrekturversion09.09.25.pdf

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 15: Mødekalendar 2025 #**

### **Sagsfremstilling**

Udvalget for det Nære Sundhedsvæsen har tidligere godkendt nedenstående mødedatoer.:

- Mandag, den 3. november 2025, kl. 13.00-16.00 - Svendborg, kiropraktorklinik
- Onsdag, den 26. november 2025, kl. 14.00-17.00

### **Indstilling**

Til orientering.

### **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.

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 16: Eventuelt #**

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

-

**Fraværende** Anne Marie Geisler Andersen, B, Jens Nicolai Wistoft, V

## **Punkt 17: Underskriftsside**

**Fraværende** V, Jens Nicolai Wistoft, B, Anne Marie Geisler Andersen