

REFERAT Sundhedsråd Lillebælt d. 10-04-2026

Mødedato Fredag d. 10. april 2026 kl. 09:00

Mødested PA Vejle

Mødedeltagere Joachim Hoffmann, C, Cecilie Liv Hansen (Fravær), Pernelle Jensen, V (Fravær), Gitte Frederiksen, V, Andi Sejersén, A, Poul Erik Jensen, A, Sara Darling Jørgensen, F, Rune Bønnelykke, O (Fravær), Claus Behrendsen, B, Søren Rasmussen, O (Fravær), Nicolai Boelsmand Asmussen, V, Malene Søgaard-Andersen, F, Karin Riishede, V, Jørgen Thøgersen, A, Birthe Nielsen, A

Indholdsfortegnelse

Status på integration af psykiatri og somatik samt besøg på Psykiatrisk Afdeling Vejle.....	3
Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialunderv	5
LUKKET PUNKT: Delingsaftaler.....	8
LUKKET PUNKT: Sundheds- og omsorgspladser.....	9
Drøftelse af vision for Sundhedsråd Lillebælt.....	10
Budgetmidler til at støtte op om kulturprojekter på sundhedsområdet.....	12
Orientering om indhold og elementer i evaluering af KOL-enhed, Sygehus Lillebælt.....	16
Orientering om spørgeordning for sundhedsråd.....	18
Mødekalender.....	20
Eventuelt.....	21
Underskriftsside.....	22

Punkt 1: Status på integration af psykiatri og somatik samt besøg på Psykiatrisk Afdeling Vejle

26/11335

Resumé

Med denne sag forelægges status på integrationen mellem psykiatri og somatik samt oplæg om Psykiatrisk Afdeling Vejle i forbindelse med rundvisning på mødet.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen skal skabe et stærkt og balanceret sundhedsvæsen, der er tættere på borgerne. Reformen indeholder en lang række konkrete initiativer, der omhandler udvikling af sundhedsvæsenet. Et af reformens initiativer er, at borgerne skal have en bedre og sammenhængende behandling på tværs af tilbud i psykiatrien, som skal understøttes af at psykiatri og somatik ligestilles og integreres organisatorisk. Regionsrådet i Region Syddanmark godkendte i juni 2025 den ledelsesmæssige, faglige og organisatoriske struktur for dette. Den organisatoriske integration fandt sted 1. januar 2026. Det betyder, at Psykiatrisk Afdeling Vejle, Psykiatrisk Afdeling Middelfart samt Afdelingen for Tværfaglig Traumebehandling (ATT) nu er en del af Sygehus Lillebælt.

Psykiatrisk Afdeling Vejle består af fire enheder fordelt på fire matrikler, herunder tre lokalpsykiatriske afdelinger i henholdsvis Vejle, Kolding og Fredericia, hvor der foregår ambulant behandling, samt en sengeafdeling med akutmodtagelse og døgnbehandling i Vejle med i alt 99 senge. Psykiatrisk Afdeling Vejle behandler borgere 18 år+ med middel til svær psykisk lidelse. På samme matrikel som den psykiatriske sengeafdeling, har Børne og Ungdomspsykiatri Syddanmark et ambulatorium for børn og unge.

I integrationen er der fokus på to spor – et administrativt og et fagligt.

På det administrative niveau har integrationen har været forberedt og påbegyndt siden beslutningen og inkluderer blandt andet fokus på at sikre den ledelsesmæssige understøttelse, øge det gensidige kendskab samt sikre fortsat stabil drift via stabs- og systemunderstøttelse. Integrationen har medført ændrede arbejdsgange på en række områder for de psykiatriske afdelinger, men der er fokus på at være undersøgende på arbejdsgange og praksis i psykiatrien med henblik på gensidig læring og udvikling.

På det faglige niveau er der nu fokus på at udnytte de nye perspektiver og muligheder, som integrationen giver. Den fælles organisatoriske ramme for patientforløb på tværs af somatik og psykiatri understøtter det nødvendige samspil og skal medvirke til en højere grad af helhedstænkning omkring det enkelte menneske. Det kan understøtte og udvikle det nuværende fokus på behandling af somatiske sygdomme hos psykiatriske patienter som del af indsatsen i forhold til overdødelighed blandt borgere med en psykiatrisk sygdom. F.eks. er der implementeret medicinsk stuegang og opfølgning ved somatiske læger både på sengeafsnittet i Vejle og i lokalpsykiatrien, hvor fokus er på opsporing og forebyggelse af somatiske sygdomme, f.eks. KOL.

Derudover pågår planlægning af, at patienter, der tidligere har været indlagt og behandlet i somatikken efter selvmordsforsøg med tabletter, fra primo maj kan indlægges i psykiatrien i de tilfælde, hvor det er mest hensigtsmæssigt. Ligeledes kan psykiatriske kompetencer indtænkes i somatiske forløb. Faglig inspiration og videndeling går begge veje. Som eksempel kan nævnes, at psykiatrien gennem en årrække har arbejdet med udvikling af ambulante og udgående tilbud, og der har været en stærk udvikling af digitale tilbud. En udvikling der ligger i tråd med tankerne i reformen og i det nære og sammenhængende sundhedsvæsen og som dermed kan bidrage ind i dette arbejde.

Sundhedsrådsmødet foregår på Psykiatrisk Afdeling Vejles sengeafdeling og vil inkludere en rundvisning i afdelingen. På mødet vil lægelig direktør Jane Stab Nielsen præsentere organisering og den aktuelle status for de psykiatriske funktioner i Sundhedsråds Lillebælts område, mens afdelingsledelsen giver en indflyvning til det daglige arbejde i afdelingen.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Til orientering.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen og Pernelle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

01 - JS_oplæg sundhedsråd 10-04-26

01 - PA Vejle - oplæg sundhedsråd 10-04-26

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 2: Drøftelse af input til Rammeaftale 2027-2028 for det specialiserede socialområde og specialundervisningsområdet

26/279

Resumé

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

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

Sagsfremstilling

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

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

Den nuværende rammeaftale gældende for 2025-2026 er vedlagt som bilag 1.

Drøftelserne i sundhedsrådene er en del af regionens input til rammeaftalen 2027-2028

Som en del af Region Syddanmarks inputs til den kommende rammeaftale inviteres sundhedsrådene til at bidrage med deres perspektiver, herunder særligt fokus på de forhold, der er vigtige at interessere sig for på tværs af det specialiserede socialområde og sundhedsområdet.

Drøftelserne kan tage udgangspunkt i følgende spørgsmål:

- Hvad er vigtigt, og hvad optager os på den tværkommunale og tværsektorielle bane?
- Hvad skal vi samarbejde om fremadrettet?
- Hvilke af de nuværende udviklingstiltag i rammeaftalen bør revideres?
- Hvilke principper bør det tværsektorielle samarbejde på det specialiserede område have?

Der opfordres til at have fokus på både kortsigtede og langsigtede perspektiver.

I vedlagte bilag 2 er der en kort beskrivelse af indhold i den nuværende rammeaftale og inputs fra Region Syddanmarks socialområde. På mødet i maj vil sundhedsrådene få en nærmere introduktion til det regionale social- og specialundervisningsområde.

Proces

Bidragene fra de enkelte sundhedsråd og Region Syddanmarks kontaktforum for socialområdet samles med henblik på en drøftelse i Regionsrådet, og efterfølgende samlet bidrag fra regionen til det videre arbejde med rammeaftalen. De lokalpolitiske bidrag (kommunerne og region) samles og danner grundlag for en samlet prioritering i forbindelse med formuleringen af forslag til den endelige rammeaftale 2027-2028.

Tidsplan for arbejdet med Rammeaftale 2027-2028

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

Deltagelse

Socialdirektør i Region Syddanmark, Christian Schacht-Magnussen, deltager under punktet.

De kommunale sundhedsdirektører samt øvrig direktion på Sygehus Lillebælt har mulighed for at deltage under punktet.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsrådet drøfter henvendelsen fra KKR Syddanmark og kommer med input til Regionsrådets behandling af Rammeaftalen 2027-2028.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Drøftet.

Input til den videre behandling af rammeaftalen:

- Tilstrækkelig kapacitet - herunder ift. alternativer til enkeltmandstilbud
- Rette indsat til rette tid - gerne differentieret i løbet af tid
- Rekruttering og tilknytning
- Fortsat fokus på økonomistyring og takster.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen og Pernelle Jensen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammeaftale Syddanmark 2025-26

Input vedr. Rammeaftale 2027-2028

Oplæg vedr. rammeaftale på socialområdet, SR Lillebælt 10. april

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 3: LUKKET PUNKT: Delingsaftaler

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 4: LUKKET PUNKT: Sundheds- og omsorgspladser

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 5: Drøftelse af vision for Sundhedsråd Lillebælt

25/56137

Resumé

Denne sag udgør første drøftelse ud af tre drøftelser om en foreløbig vision for Sundhedsråd Lillebælt. Drøftelsen indledes på mødet af et oplæg af adm. direktør for Kræftens Bekæmpelse og tidligere formand for Sundhedsstrukturkommissionen, Jesper Fisker.

Sagsfremstilling

Sundhedsråd Lillebælt skal udarbejde en foreløbig vision, der skal rammesætte en tydelig ambition for den fremtidige udvikling af det fælles populationsansvar for borgernes sundhed i Vejle, Kolding, Fredericia og Middelfart kommuner.

Visionen skal være tydelig og realiserbar og inspirere til handling, der kan omsættes til bedre sundhed for områdets borgere. Derfor indeholder visionen ikke konkrete indsatser, men skal fungere som et overordnet lag, der bidrager til, at de rigtige fokusområder og indsatser senere kan defineres. Idet det er tidligt i processen for det nye sundhedsråd, tilrettelægges det som en foreløbig vision, som kan genbesøges senere på året i takt med, at flere faglige emner er blevet præsenteret og drøftet.

Visionen skal også knyttes til den nærsundhedsplan, som sundhedsrådet skal udarbejde i løbet af 2026. Processen for arbejdet med nærsundhedsplanen præsenteres på sundhedsrådets møde den 22. april 2026.

Sundhedsråd Lillebælt drøftede på mødet den 24. februar 2026 proces for udarbejdelse af sundhedsrådets vision. Her blev der skitseret en plan med i alt tre temadrøftelser, fordelt på møderne den 10. april, 22. april og 20. maj.

Drøftelserne indledes af et inspirationsoplæg, som denne gang holdes af adm. direktør for Kræftens Bekæmpelse og tidligere formand for Sundhedsstrukturkommissionen, Jesper Fisker. Han vil bl.a. komme ind på baggrunden for sundhedsreformen og inspirere til sundhedsrådenes vigtige rolle i forhold til at skabe lighed, nærhed og sammenhæng i sundheden for borgerne i Lillebælt.

Oplægget følges af en drøftelse, som tager udgangspunkt i hvad lighed, nærhed og sammenhæng betyder for Sundhedsråd Lillebælt, og hvordan rådet ønsker, at borgerne skal mærke det i deres møde med sundhedsvæsenet. Visionsprocessen faciliteres af staben Strategi & Råd, Sygehus Lillebælt mhp. opsamling af input til formulering af foreløbig vision efter mødet i maj.

Forventningen er, at oplæg og drøftelse på næste møde den 22. april vil have fokus på det indadvendte sygehus, mens det på mødet den 20. maj vil være det udadvendte sygehus, der er i fokus.

Deltagelse

De kommunale sundhedsdirektører samt øvrig direktion, Sygehus Lillebælt har mulighed for at deltage under punktet. Der vil også være deltagelse af to stabsmedarbejdere fra Strategi & Råd.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Drøftet.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

05 - JF Oplæg Lillebælt 10. april 2026

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 6: Budgetmidler til at støtte op om kulturprojekter på sundhedsområdet

Resumé

I Budgetaftale 2026 har Region Syddanmark fokus på at støtte op om kulturprojekter på sundhedsområdet i de enkelte sundhedsråd. Der er afsat 2,5 mio. kr. til indsatsen i 2026. Regionsrådet godkendte den 26. januar udmøntningen af midlerne.

Sagsfremstilling

Regionsrådet har med budgetaftale for 2026 under budgetindsats 3.2 Samarbejde med civilsamfundet afsat 2,5 mio. kr. som en engangsbevilling til at støtte op om kulturprojekter på sundhedsområdet i de enkelte sundhedsråd.

Regionsrådet godkendte den 26. januar 2026 udmøntningen af midlerne. Følgende fremgår af budgetteksten:

”Der afsættes herudover en ramme på 2,5 mio. kr., som kan anvendes til at støtte op om kulturprojekter på sundhedsområdet. Rammen fordeles til de forberedende sundhedsråd, som sikrer relevante processer med henblik på uddeling. Forretningsudvalget forelægges årlig status på de projekter, som er støttet fra rammen”.

Midlerne er fordelt til de enkelte sundhedsråd efter nøglen for sygdomsvægtede borgere:

Sundhedsråd	Beløb
Sundhedsråd Fyn	952.500 kr.
Sundhedsråd Lillebælt	585.000 kr.
Sundhedsråd Sønderjylland	487.500 kr.
Sundhedsråd Sydvestjylland	475.000 kr.
I alt	2.500.000 kr.

Forslag

Sygehus Lillebælt har i dialog med de fire kommuner fundet nedenstående projekter, som kunne være relevante at tildele midler:

Film og fotoudstilling om mennesker med KOL

I samarbejde med lokal kunstner ønskes det at sætte fokus på mennesker med KOL (kronisk obstruktiv lungesygdom) og livet med kronisk sygdom. Derfor vil fremstillingen af en stemningsfuld portrætfilm på 5-7 minutter være et vigtigt led i, at sætte spot på en alvorlig folkesygdom og invitere til dialog om livet med kronisk sygdom i forskellige kulturelle sammenhænge, mødesteder og fællesskabsaktiviteter i eksempelvis boligområder. Filmen skal være en fortælling om et godt liv med kronisk sygdom portrætteret med mennesker, som mærker sygdommen og deres pårørende. Filmen suppleres med en portrætdstilling med essays og poesi til billederne. Foto-udstillingen kan cirkulere i alle fire kommuner og tilpasses lokal kontekst og oplagte kulturelle rum i fortællingen.

Estimeret udgift: 100.000 kr. i engangsbeløb.

Craft-workshops

Craft-psykologi er visionen om at koble håndarbejde/håndværk og psykologi. Det kan være aktiviteter som at strikke, træarbejde, eller keramik. Craft-workshops giver patienter mulighed for at udtrykke tanker og følelser gennem kreative processer, når ord ikke slår til. Kunstneriske aktiviteter åbner for alternative former for formidling og refleksion, som kan styrke selvforståelse og mestring. Samarbejdet mellem patienter, kunstner, og sundhedspersonale sikrer både faglig forankring og nærværende støtte. Det tværfaglige samspil skaber meningsfulde aktiviteter, der fremmer ro, koncentration og deltagelse i fællesskaber. Indsatsen bidrager til øget trivsel og nye måder at være i verden på. Det foreslås derfor at afsætte midler til afholdelse af craft-workshops på Børn og Unge-afdelingen på Kolding Sygehus samt Psykiatrisk Afdeling Middelfart.

Estimeret udgift: 120.000 kr. for afholdelse af 10 workshops på hver afdeling.

Sundhedskor

Korsang har vist sig at have positive effekter, både for mennesker med demens (som vist i Danmarks Radios udsendelse om demenskor) og mennesker med lungesygdom. Endelig virker korsang også fællesskabende, hvilket er vigtigt for mennesker ramt af sygdom. Sangens Hus udbyder kurser i ledelse af såkaldte sundhedskor, som har fokus på social og mental trivsel, træning af kognitive og fysiske funktioner, herunder bl.a. åndedræts træning. Det foreslås, at der tilbydes et sådan kursus til uddannelse af musikundervisere i de fire kommuner som en investering i fremtidige muligheder for at udbyde sundhedskor.

Estimeret udgift: 60.000 kr. for afholdelse af kursus i sundhedskorsledelse (ét kursus over to dage) med plads til 35 deltagere.

Læsegrupper

Guidede læsefællesskaber skaber et frirum, hvor patienter i psykiatrien får en pause fra sygdom og kan fordybe sig i litteratur/fortællinger. Det fælles tredje i form af litteraturen styrker relationer og åbner for samtaler om andet end sygdom, hvilket understøtter oplevelsen af identitet og mening. Læsefællesskaber kan bruges som en social øvebane, der kan fremme sociale kompetencer og giver en tryk ramme til at øve samspil med andre. Samtidig oplever patienterne værdien af frivilligt engagement, hvor nogen aktivt vælger at bidrage til deres trivsel. Indsatsen understøtter dermed både mental sundhed, fællesskab og recovery. Det foreslås, at der afsættes midler til læsegrupper for retspsykiatriske patienter på Psykiatrisk Afdeling Middelfart.

Estimeret udgift: 100.000 kr. for i alt fire læsegrupper (afholdes cirka hver anden uge).

Musik for patienter på intensiv

Musik på intensiv er et tilbud om levende musik til kritisk syge patienter. Undersøgelser har vist, at musik kan reducere smerte, angst, forbedre søvn samt nedbringe blodtryk og respirations- og hjerterefrekvens. Musikken består af en blanding af kendt og ukendt musik i varierende tempo og udtryk, tilpasset patientens situation. Den fremføres af professionelle musikere, som er opkvalificeret til at spille disse musikinterventioner. Det foreslås, at der afsættes midler til levende musik for patienter på Sygehus Lillebælts to intensive afsnit i Kolding og Vejle.

Estimeret udgift: 85.000 kr. for 10 sessioner på hvert afsnit (3.150 kr. pr. spillegang (max. fire timer) samt transportudgifter for musikeren)), herunder også udgifter til etablering af samarbejde med Det Jyske Musikkonservatorium.

Samlet økonomi

Ovenstående forslag udgør samlet set 465.000 kr. i forventede udgifter. Der tages forbehold for mindre ændringer i udgiftsniveau.

Sundhedsrådet har mulighed for at fravælge samt op/nedskalere forslag, og altså mulighed for at anbefale helt andre projekter.

Sundhedsrådet bedes tage stilling til de oplistede forslag, samt de udisponerede midler udgørende cirka 120.000 kr.

Sundhedsrådene er ansvarlige for at forelægge en årlig status for Forretningsudvalget vedrørende anvendelsen af midlerne.

Deltagelse

De kommunale sundhedsdirektører og øvrig direktion, Sygehus Lillebælt har mulighed for at deltage under punktet.

Indstilling

Det indstilles, at Sundhedsråd Lillebælt anbefaler:

At 465.000 kr. af de i alt 585.000 kr. anvendes til nedenstående forslag:

- Film og fotoudstilling om mennesker med KOL
- Craft-workshops
- Sundhedskor
- Læsegrupper
- Musik for patienter på intensiv.

Det indstilles endvidere, at Sundhedsråd Lillebælt anbefaler eventuelle øvrige projekter med fokus på kultur og sundhed.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Indstillingen godkendt. Sundhedsråd Lillebælt anbefaler derudover, at der gøres status for projekterne til efteråret.

Sundhedsrådet kan foreslå eventuelle øvrige projekter med fokus på kultur og sundhed til brug af den resterende pulje.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 7: Orientering om indhold og elementer i evaluering af KOL-enhed, Sygehus Lillebælt

25/56137

Resumé

Sygehus Lillebælt etablerer i 2026 en KOL-enhed (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) med det formål at give en helhedsorienteret behandling i tæt koordinering med almen praksis og kommuner. Konceptet skal evalueres efter to års drift med henblik på vurdering af potentiale for udbredelse.

I denne sag orienteres der om KOL-enheden og forventede elementer i evalueringen deraf.

Sagsfremstilling

Region Syddanmark har i Budget 2026 afsat 1,4 mio. kr. årligt fra 2026 til etablering af en KOL-enhed (Kronisk Obstruktiv Lungesygdom) på Sygehus Lillebælt. Målet er at reducere den strukturelle ulighed for mennesker med KOL, og tilbyde et koordineret, helhedsorienteret tilbud, som matcher den enkeltes behov. Derfor afprøver sygehuset en ny organisering af behandling af sygdommen.

Der etableres en klinik, hvor ambulante kontroller, stuegang, forebyggelse i forhold til angst, søvnapnø, ernæring, rygestop mv., palliativ indsats, pårørendefokus og forskning samles i en KOL-enhed.

KOL-klinikken baserer sig både på allerede eksisterende fagligheder på sygehuset og lægger samtidig op til test af nye samarbejder i de etablerede strukturer. Med etableringen af klinikken er der planlagt en organisering, hvor læge, sygeplejerske og psykolog allokeres til opgaven.

Formålet er at give en helhedsorienteret behandling i tæt koordinering med almen praksis og kommuner i forhold til rehabiliterende tilbud. Som et led heri stiller sygehuset kompetencer til rådighed i forbindelse med kompetenceudvikling.

Der er derfor arbejdet på en samarbejdsmodel, som fremadrettet skal være med til at definere, hvordan patientforløbene tilrettelægges mest hensigtsmæssigt, så kløften mellem de forskellige involverede sundhedssektorer undgås.

Der er planlagt ni konkrete indsatser, som hver især fokuserer på opsporing, optimering og omsorg for mennesker med KOL. Der er fra start tænkt både potentiale for skalerbarhed og vidensdeling ind, så der findes en klar plan herfor.

Evaluering

Indsatserne, og resultaterne deraf, ventes at indgå i evalueringen efter to års drift. Det forventede udbytte for patienterne er:

- Et helhedsorienteret tilbud (centreret om opsporing, optimering og omsorg)
- Bedre forløb (forebyggelse af indlæggelser og genindlæggelser, mindre angst).

Der er etableret en programstyregruppe på Sygehus Lillebælt med henblik på at udarbejde en strategisk programplan for Patienternes KOL-sygehus. Dette for at styrke organiseringen, og strategisk sætte fokus på kroniske sygdomme med KOL som model-sygdom. Programplanen vil bestå af en række strategiske indsatser, sikre konneks til alle relevante parter og sikre sammenhæng til forskningen. I løbet af processen inviteres relevante aktører ind.

Konceptet for KOL-enheden evalueres efter to års drift med henblik på vurdering af potentiale for udbredelse, både til andre sygehuse og andre kronikergrupper. Sundhedsråd Lillebælt får til opgave at udarbejde evaluering og fremsende til Regionsrådet.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Til orientering.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 8: Orientering om spørgeordning for sundhedsråd

25/59945

Resumé

Regionsrådet har vedtaget en spørgeordning for sundhedsrådene. I denne sag orienteres om mulighederne for at anvende spørgeordningen.

Sagsfremstilling

Regionsrådet i Region Syddanmark har en spørgeordning, der giver Regionsrådet mulighed for at stille spørgsmål til administrationen inden for Regionsrådets opgaveområde.

Regionsrådet har på deres møde den 26. januar 2026 besluttet, at der også skal indføres en spørgeordning for sundhedsrådene.

Formålet med spørgeordningen for sundhedsrådene er, at medlemmerne af Region Syddanmarks sundhedsråd får mulighed for at søge relevant information i forhold til varetagelsen af deres hverv, og at medlemmerne af sundhedsrådene får mulighed for at orientere sig i spørgsmål til administrationen vedr. deres opgaveområde.

Der gælder følgende retningslinjer for spørgeordningen:

- Spørgsmålet skal vedrøre sundhedsrådets opgaveområde.
- Spørgsmålet rettes til sekretariatet for sundhedsrådet, et medlem af sygehusdirektionen eller koncerndirektionen. Når spørgsmålet stilles, angives det i overskriften, at der er tale om et spørgsmål til spørgeordningen.
- Spørgsmålet besvares så vidt muligt inden for en uge. Hvis spørgsmålet ikke kan besvares inden for en uge, tager administrationen kontakt til spørger.
- Hvis spørgsmålet er meget omfattende, kræver omfattende ressourcer eller omfattende undersøgelser, kan regionsrådsformanden beslutte, at spørgsmålet ikke skal besvares. I sådanne tilfælde vil spørger blive kontaktet i forhold til en dialog om at omformulere eller på anden måde begrænse spørgsmålet.
- Alle medlemmer af sundhedsrådet orienteres om svaret på spørgsmålet via dagsordenssystemet First Agenda.
- Spørgsmål vedr. enkeltpersoner besvares ikke i ordningen.
- Det angives i besvarelsen, hvis svaret indeholder oplysninger af fortrolig karakter.

- Hvis det vurderes, at spørgsmålet har bred interesse for Regionsrådet, sendes det også i Regionsrådets spørgeordning.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Til orientering.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 9: Mødekalender

25/56137

Resumé

Sundhedsråd Lillebælts kalender for 2026.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet besluttede på seneste møde den 24. februar 2026 at ændre mødedatoen for mødet i september. Den er derfor ændret fra 3. september til 1. september 2026.

Dato	Tidspunkt	Lokation
10. april	Kl. 9-12	Psykiatrisk Afdeling Vejle
22. april	Kl. 14-17	Kolding Sundhedscenter
20. maj	Kl. 13.30-16.30	Kræftafdelingen i Vejle, afsnit A160
(5. august	Kl. 14-17	Reserveret mødedato)
1. september	Kl. 13-16	Fredericia Sundhedshus
24. september	Kl. 14-17	Psykiatrisk Afdeling Middelfart
22. oktober	Kl. 9-12	Middelfart Nærhospital
18. november	Kl. 14-17	Børne- og ungeafdelingen, Kolding Sygehus
9. december	Kl. 9-12	Den Brede Sundhed i Vestbyen, Vejle

Der er desuden planlagt seminar den 18.-19. august 2026, hvilket der vil blive informeret yderligere om på et senere tidspunkt.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

Til orientering.

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 10: Eventuelt

25/56137

Beslutning i Sundhedsråd Lillebælt den 10-04-2026

-

Cecilie Liv Hansen, Rune Bønnelykke, Søren Rasmussen, Pernelle Jensen og Jørgen Thøgersen deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O

Punkt 11: Underskriftsside

Fraværende Cecilie Liv Hansen, Pernelle Jensen, V, Rune Bønnelykke, O, Søren Rasmussen, O