

REFERAT Sygehusudvalget d. 15-06-2026

Mødedato Mandag d. 15. juni 2026 kl. 16:00

Mødested Mødelokale 12

Mødedeltagere Anne Møller Ronex, Helle Laursen Petersen, Kirsten Rask, Camilla Aff Bredegaard, Jan Hendeliowitz, Dorthe Adelsbech, Flemming Damgaard Larsen, Ali Ünsal, Maja Roesen, Gitte Simoni, Carli Hækkerup, Ole Geert Olsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Udvidelse af 96 timers behandlingsansvar på akutområdet.....	5
Radiologi på Holbæk Sygehus.....	8
Styrket ernæringsindsats og ernæringskomité.....	11
Opfølgning på analyse vedr. specialiseret palliation.....	14
Analyse af høreapparatsområdet i Region Sjælland.....	18
Statussag på Høreapparatområdet 2026.....	24
Evalueringsprogramindsatsen Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer.....	30
Aktuelle sager.....	35
Næste møde.....	37
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget mandag den 15. juni 2026.....	39

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08823
Dok ID: 12418554

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Fraværende

Ali Ünsal		Næstformand	(C)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)
Maja Roesen			(F)

Bilag

.

2 (Åben) Udvidelse af 96 timers behandlingsansvar på akutområdet

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-00889

Dok ID: 12898065

Resumé

Staten, KL og Danske Regioner har aftalt, at ordningen om 96 timers behandlingsansvar i 2026 udvides til tre nye patientgrupper. Region Sjælland har i foråret 2026 allerede inkluderet de to psykiatriske patientgrupper. Den sidste patientgruppe er borgere på plejecentre, der har haft ophold i akutmodtagelsen, også ved ophold under 24 timer.

Administrationen foreslår, at patientgruppen inkluderes i Region Sjællands ordning fra 21. september 2026. Med udvidelsen vil Region Sjællands målgruppe for 96 timers behandlingsansvar være fuldt harmoniseret med Region Hovedstadens afgrænsning.

Indstilling

Administrationen indstiller, at Region Sjælland fra 21. september 2026 udvider ordningen om 96 timers behandlingsansvar til at omfatte borgere på plejecentre, der har haft ophold i akutmodtagelsen, også ved ophold under 24 timer.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Med aftalen om sundhedsreformen er det besluttet at udvide det gældende behandlingsansvar fra 72 til 96 timer og samtidig inkludere nye patientgrupper i ordningen.

Regionsrådet og Sundhedssamarbejdsudvalget godkendte henholdsvis den 1. april og den 6. marts 2025, at udvidelsen fra 72 til 96 timers behandlingsansvar skulle implementeres inden udgangen af 2. kvartal 2025. I Region Sjælland blev udvidelsen implementeret den 3. juni 2025 og er dermed trådt i kraft. Tilsvarende gør sig gældende i Region Hovedstaden.

Staten, KL og Danske Regioner har efterfølgende indgået aftale om, at ordningen om 96 timers behandlingsansvar udvides til tre nye patientgrupper. To af patientgrupperne vedrører psykiatrien:

- Patienter, der er fyldt 18 år, har været indlagt i over 24 timer, er lægeligt færdigbehandlede og har behov for kommunal sygepleje, men ikke kræver yderligere

indlæggelse. Målgruppen omfatter både patienter, der allerede modtager kommunal sygepleje ved indlæggelsen, og patienter, som under indlæggelsen vurderes at have behov for kommunal sygepleje efter udskrivelse.

- Patienter, der er fyldt 18 år, har været indlagt i minimum 24 timer og efterfølgende udskrives til enten midlertidige eller længerevarende socialpsykiatriske botilbud eller botilbudslignende tilbud, herunder afklaringspladser.

Region Sjælland har i foråret 2026 allerede udvidet behandlingsansvaret til at omfatte de to psykiatriske patientgrupper.

Den tredje patientgruppe er borgere på plejecentre, der har haft ophold i akutmodtagelsen, også ved ophold under 24 timer. Region Hovedstaden har inkluderet denne del af akutområdet fra juni 2025. Af hensyn til den forestående fusion har Regionsrådet og Sygehusudvalget ønsket, at Region Sjælland påbegynder inklusionen af akutområdet hurtigst muligt.

Administrationen foreslår derfor, at Region Sjælland fra 21. september 2026 inkluderer borgere på plejecentre med ophold i akutmodtagelsen, også ved ophold under 24 timer, i ordningen om 96 timers behandlingsansvar. Det vil bringe Region Sjællands målgruppeafgrænsning i overensstemmelse med Region Hovedstadens afgrænsning.

Der pågår fortsat nationale forhandlinger om fremtidige målgrupper for 96 timers behandlingsansvar. Administrationen følger forhandlingerne tæt i samarbejde med Region Hovedstaden. Udvidelsen til akutområdet vil blive fulgt via samme monitoreringsmodel, som anvendes i somatikken og psykiatrien.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget anbefaler, at ordning om 96 timers behandlingsansvar udvides.

Udvalget ønsker, at kommunikation om ordningen tydeliggøres.

Fraværende

Ali Ünsal
Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)
(V)

Bilag

.

3 (Åben) Radiologi på Holbæk Sygehus

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2023-11749

Dok ID: 12901117

Resumé

Der er behov for at opbygge et bæredygtigt radiologisk tilbud på Holbæk Sygehus. For at understøtte et robust radiologisk tilbud med et stærkt fagligt miljø, påbegyndes i september 2026 et partnerskab med hjælp til Holbæk Sygehus fra Nordsjællands Hospital. Der er opbakning til partnerskabet og den kommende proces fra hospitalsledelserne på de berørte hospitaler.

Indstilling

Det indstilles, at orienteringen om etablering af partnerskab mellem Holbæk Sygehus og Nordsjællands Hospital tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Den radiologiske funktion på Holbæk Sygehus er normeret til 8 radiologer, og situationen er lige nu, at der ikke er fastansatte radiologer. Afdelingen har derfor gennem længere tid været drevet med langtidsvikarer, hvilket har ført til en økonomisk urentabel driftssituation. Der er behov for at opbygge en mere bæredygtig afdeling lokalt i Holbæk med et stærkt fagligt miljø, som gør afdelingen til en attraktiv arbejdsplads for radiologerne. I forhold til øvrige personalegrupper er det vurderingen, at afdelingen er stabil.

Projektet *Radiologi i Øst* har til formål at styrke det samlede radiologiske speciale i Region Østdanmark og bidrage til at sikre et ensartet og ligeværdigt diagnostisk tilbud på tværs af alle seks sundhedsråd. I regi af projektet vurderes et hensigtsmæssigt første skridt mod robustgørelse af radiologien på Holbæk Sygehus at være, at Nordsjællands Hospital og Holbæk Sygehus påbegynder et strategisk samarbejde om radiologiopgaven i Holbæk. Partnerskabet kan påbegyndes fra september 2026.

Partnerskabet etableres i tråd med de øvrige strategiske partnerskaber på bl.a. lungemedicin, neurologi, pædiatri og psykiatri, og indenfor for de HR-rammer, der er aftalt under hensyn til, at speciallægeløftet medfører visse restriktioner. De aftalte rammer giver bl.a. mulighed for at radiologer fra Nordsjællands Hospital frivilligt kan tage vagter på Holbæk Sygehus.

Regionsrådet afsatte på mødet den 2. juni 2026 3 mio. kr. til styrkelse af radiologi på Holbæk Sygehus med henblik på sikre rettidig diagnostik. Disse midler skal anvendes til at finansiere samarbejdet med NOH i 2026.

MED-Hovedudvalget drøfter etablering af det strategiske partnerskab med NOH på møde den 17. juni 2026. De respektive MED-udvalg på Nordsjællands Hospital, Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital inddrages i løbet af juni.

Forretningsudvalget orienteres efter behandlingen i sygehusudvalget.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

.

4 (Åben) Styrket ernæringsindsats og ernæringskomité

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-08823

Dok ID: 12867913

Resumé

Sagen gør status vedrørende budgetindsats Styrket ernæringsindsats og ernæringskomité.

I Region Sjællands budgetaftale er afsat en pulje på 1 mio. kr. i 2026 og frem til en styrket ernæringsindsats. Desuden etableres der en regional Ernæringskomite.

Indsatsen samordnes med Region Hovedstaden i regi af den fælles proces for de sundhedsfaglige råd i de to regioner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen vedrørende en styrket ernæringsindsats og Ernæringskomite tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

I forbindelse med budgetaftale 2026 blev det besluttet at etablere en ernæringskomité for Region Østdanmark samt at afsætte pulje på 1 mio. kr. til ernæringsindsatser på Region Sjællands sygehuse.

Etablering af ernæringskomité

Ernæringskomitéen for Region Østdanmark er etableret pr. 1. april 2026. Den er sammensat tværfagligt med bred geografisk repræsentation fra alle hospitalsenheder i det kommende Region Østdanmark. Forpersonskabet er sammensat af én vicedirektør fra hver af de to nuværende regioner samt en fagperson inden for ernæringsområdet.

Forpersonskabet udgøres af:

- Tina Holm Nielsen, Vicedirektør, Amager og Hvidovre Hospital
- Anne Grethe Larsen, Vicedirektør, Midt- og Vestsjællands Hospital
- Irene Wessel, Overlæge, Rigshospitalet.

Pulje til styrket ernæringsindsats

Midlerne i puljen udmøntes til konkrete projekter og initiativer i Region Sjælland, der bidrager til at forebygge, opspore eller håndtere ernæringsmæssige udfordringer hos patienter.

Ernæringskomitéen har besluttet, at puljen kan søges af afdelinger, kliniske enheder og faglige miljøer på sygehuse under regionalt ansvar i Region Sjælland. Ansøgninger kan indsendes af en enkelt afdeling eller i samarbejde på tværs af afdelinger, sygehuse og sektorer. Der kan maksimalt søges 300.000 kr. pr. projekt.

Forpersonskabet i ernæringskomitéen træffer beslutning om tildeling af midler på baggrund af de indkomne ansøgninger. Puljebeskrivelse med ansøgningskriterier er udsendt til relevante virksomhedsområder den 27. marts 2026 (Bilag 1).

Ansøgningsfristen er den 29. maj 2026, og beslutning om tildeling forventes truffet i juni 2026, således at projekterne så vidt muligt kan gennemføres i 2026.

Opgaven varetages af administrationen i Region Sjælland i samarbejde med den nyoprettede ernæringskomité.

Sagen har været behandlet den 1. juni 2026 i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation. Udvalget tog status til efterretning.

Økonomi

Der er afsat en pulje på 1 mio. kr. til en styrket ernæringsindsats i 2026 og frem.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

1. Bilag 1 - Puljebeskrivelse - Ernæringsindsats (DokID: 12842882 - EMN-2026-01722)

5 (Åben) Opfølgning på analyse vedr. specialiseret palliation

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-10120

Dok ID: 12861878

Resumé

Med budgetaftalen 2026 blev det aftalt at igangsætte en analyse, der kan danne grundlag for placering af et nyt hospice i den sydøstlige del af Region Sjælland. På Sygehusudvalget den 8. maj blev analysen drøftet. Sygehusudvalget udtrykte ønske om yderligere drøftelse af alternativer til etablering af et nyt hospice. Alternativerne præsenteres her i sagen og sammenholdes med de aktuelle Kræftplan V-initiativer på palliationsområdet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at alternativer til etablering af et nyt hospice drøftes

Sagsfremstilling

Med budgetaftalen 2026 blev det aftalt at igangsætte en analyse, der kan danne grundlag for placering af et nyt hospice i den sydøstlige del af Region Sjælland. På Sygehusudvalget den 8. maj blev analysen drøftet. Analysen beskrev, udover mulige placeringer af et nyt hospice, det specialiserede palliationsområde og sammenhængen til andre indsatser, der kan bidrage til et større løft af det palliative område i sin helhed. På mødet blev det aftalt at følge op på drøftelsen, med fokus på alternativerne til etablering af et nyt hospice.

I analysen skitseres tre alternativer til etablering af et nyt hospice:

I. Systematik og tidlig opsporing af palliative behov

Der peges på muligheden for at opspore og afdække patienters behov for palliative indsatser tidligere og mere systematisk, samt øge samarbejde med og understøttelse af den basale palliative indsats.

II. Styrket palliativ indsat i borgerens eget hjem

Der peges på muligheden for at tilbyde flere besøg i hjemmet, øge tværfaglig støtte og rådgivning til både patienter og pårørende, gøre brug af virtuelle løsninger, telemedicin og flere tværsektorielle konferencer. Dette med særligt fokus på at løfte den palliative indsats i områder med lang transporttid til hospital eller hospice. Indsatsen vil skulle tilrettelægges i tæt samarbejde med den kommunale sygepleje og almen medicinske tilbud.

III. Udvidelse af nuværende hospice

Der peges på mulighed for at udvide nuværende hospicer. I Region Sjælland er der aktuelt igangsat udvidelse af Hospicegården med to pladser, som forventes klar ultimo 2026. Derudover har Hospice Sjælland tidligere tilkendegivet, at de har mulighed for at udvide med 4 ekstra sengepladser, hvis dette ønskes.

I Region Hovedstaden er planlagt en betragtelig udvidelse af Skt. Lukas Stiftelsen frem mod 2030 med etablering af ekstra 12 pladser til voksne og ekstra fire pladser til børn.

Sammenhæng til igangsatte initiativer og styrkelse af palliationsområdet

Indholdet i alternativ I og II er i overensstemmelse med de vedtagne initiativer Region Sjælland i regi af Kræftplan V, hvor ambitionen netop er at sikre tidlig opsporing af palliative behov og styrke mulighed for, at de palliative indsatser i højere grad kan varetages i det primære sundhedsvæsen og på ikke-specialiserede hospitalsafdelinger og hospice – der hvor patienter med palliative behov er flest (herunder også i eget hjem). Dette understøttet af bl.a. rådgivning, udgående teams og kompetenceudvikling mv.

Det skal hertil bemærkes, at antallet af hospicepladser i Region Sjælland ligger over landsgennemsnittet. Efter en sammenlægning med Region Hovedstaden, vil kapaciteten fortsat ligge omkring landsgennemsnittet, og over, når den planlagte udvidelse af Skt. Lukas Stiftelsen bliver realiseret.

Det vurderes samlet set mere hensigtsmæssigt at bruge midler på at løfte palliationsområdet uden for hospice, mhp. bl.a. at støtte til død i eget hjem, at hjælpe flest muligt og forebygge komplicerede forløb og unødige indlæggelser og brug af hospice-pladser, når det kan undgås.

For at imødekomme de store afstande til palliative sengepladser og hospice i særligt det sydsjællandske område, kan muligheden for at udvide f.eks. udgående besøg netop i disse områder, som alternativ til etablering af et ekstra hospice i nærområdet, undersøges nærmere. Flere udgående besøg skal i givet fald ses i sammenhæng med f.eks. øget brug af virtuelle løsninger, tværsektorielle konferencer, telemedicin mv. som det også er skitseret i analysen.

Palliation i sundhedsrådene

Det palliative område vil generelt høre under sundhedsrådenes ansvarsområde. Indsatser ift. at sikre samarbejde og sammenhæng i de palliative indsatser bliver derfor en væsentlig opgave for sundhedsrådene og arbejdet med nærsundhedsplaner. Det er dog samtidigt vigtigt, at der er en samlet regional tilgang ift. at sikre systematik i det tværsektorielle samarbejde og kompetenceudvikling, f.eks. systematisk brug af samme vurderingsværktøjer og dataunderstøttelse på tværs af hele den kommende Region Østdanmark.

Eventuel yderligere styrkelse af den palliative indsats bør ske med afsæt i en afdækning af de samlede palliative behov og mulige indsatser i Region Østdanmark. Dette for at vurdere, hvordan man som supplement til de i forvejen igangsatte Kræftplan V-initiativer i de to regioner, kan styrke området bedst muligt med fokus på både den tidlige og basale palliative indsats, samt den specialiserede indsats på hospitalsenheder, hospicer og med udgående specialiserede teams til støtte af palliation i borgerens eget hjem.

Økonomi

Ved Budget 2026 blev der i Region Sjælland reserveret 23 mio. kr. i driftsbevilling fra 2028 og frem samtidigt med bestilling af analysen på hospiceområdet. Midlerne er afsat under 'budgetinitiativer

til senere fordeling'. Beslutning om etablering af et nyt hospice, herunder hvordan de reservede midler skal disponeres, skal træffes af regionsrådet for Region Østdanmark.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget kvitterede for de supplerende beskrivelser af alternative palliative indsatser i form af "Systematisk og tidlig opsporing af palliativ behov" og "Styrket palliativ indsats i borgerens eget hjem".

Udvalget ønsker at disse to supplerende beskrivelser af palliative indsatser videregives til Forretningsudvalget sammen med den bestilte analyse af hospiceområdet, som udvalget drøftede på sit møde den 8. maj 2026.

Sygehusudvalget er optaget af, at flere borgere får palliative indsatser af høj kvalitet – herunder også plejehjemsbeboere og borgere i eget hjem. Sygehusudvalget ønsker tillige, at regionens palliative tilbud flugter med sundhedsreformens intentioner om lighed og nærhed.

Socialdemokratiet (fraset Jan Hendeliowitz, der tager forbehold for sagen), Radikale Venstre, SF, Liberal Alliance, Enhedslisten, bakker op om alternativ I og alternativ II fremfor etablering af nyt hospice.

Protokolbemærkning fra Venstre:

"Venstre er enig i, at den palliative indsats skal styrkes, men mener ikke, at dette bør ske på bekostning af arbejdet for at etablere et hospice på Sydsjælland.

Analysen viser, at der fortsat er geografisk ulighed i adgangen til hospice, og at afstand har betydning for, om borgere får mulighed for et hospiceophold.

For Venstre handler et hospice på Sydsjælland derfor om nærhed og lighed i sundhed, så borgere og pårørende får mulighed for en værdig afslutning på livet tættere på hjem og netværk. Venstre mener, at styrkelse af den palliative indsats og etablering af et hospice ikke er modsætninger, men to nødvendige indsatser.!

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

.

6 (Åben) Analyse af høreapparatsområdet i Region Sjælland

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-10369

Dok ID: 12873944

Resumé

Sygehusudvalget besluttede i oktober 2025 at igangsætte en analyse af høreområdet i Region Sjælland. Baggrunden er de vedvarende lange ventetider samt et stadig stigende behov for høreapparatbehandling.

Konsulentfirmaet Implement har på den baggrund udarbejdet en analyse af høreområdet i Region Sjælland, herunder kapacitet, økonomi, organisering og patientforløb.

Med nærværende sag præsenteres analysens hovedkonklusioner samt forslag til konkrete løsningsmodeller med henblik på at styrke kvaliteten og nedbringe ventetiderne i det offentlige tilbud.

Analysen og den tilhørende pixi-udgave er vedlagt som bilag. Analyse bliver på mødet præsenteret af Implement.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Analysen af høreområdet i Region Sjælland drøftes.
2. Analysens anbefalinger inddrages i det videre arbejde med udvikling og ensretning af det samlede høreområde i det kommende Region Østdanmark

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Sygehusudvalget besluttede i oktober 2025 at igangsætte en analyse af høreområdet med henblik på at afdække mulighederne for at nedbringe ventetiderne og styrke patientforløbene. Samtidig blev der lagt fokus på, at en øget anvendelse af digitale løsninger skal bidrage til at robustgøre området og sikre en mere effektiv udnyttelse af den samlede kapacitet.

Analysen, som er udarbejdet af Implement Consulting Group, indleder med et nationalt overblik over høreapparatområdet og har herefter særligt fokus på områdets organisering og udvikling i Region Sjælland, hvor der peges på konkrete løsningsmodeller med henblik på at styrke kapaciteten, nedbringe ventetiderne og skabe mere sammenhængende patientforløb. Høreområdet er på landsplan præget af stigende efterspørgsel som følge af en aldrende befolkning. Nationalt har ca. 500.000 borgere hørenedsættelse og i 2024 blev der udleveret over 195.000

høreapparater, herunder både nye og genudleveringer. I Danmark er høreapparatområdet reguleret af særlige patientrettigheder, herunder frit valg mellem offentlig behandling og privat behandling med offentligt tilskud.

I Region Sjælland foregår høreapparatbehandling overordnet i tre spor: 1) Hørecenter Sjælland på Sjællands Universitetshospital (SUH), 2) puljeklinikker (praktiserende øre-næse-hals-læger med samarbejdsaftale m. regionen) samt 3) private høreklinikker med offentligt tilskud.

Analysen viser bl.a., at patientforløbene ofte går på tværs af disse aktører, hvilket kan gøre forløbene uoverskuelige for borgerne.

Analysen peger samlet set på et behov for en tydeligere prioritering af kapaciteten, en enklere organisering og en mere aktiv styring af samspillet mellem offentlige og private tilbud. Dette uddybes i det følgende.

Aktuelle udfordringer jf. analysen:

I analysen peges der på følgende centrale udfordringer:

- Lange ventetider i det offentlige tilbud sammenlignet med private alternativer
- Komplex organisering og begrænset gennemsigtighed for borgerne
- Uhensigtsmæssig opgavefordeling, hvor specialiserede enheder anvendes til standardopgaver
- Begrænset strategisk anvendelse af puljeklinikker

Igangværende initiativer

Regionen har allerede taget væsentlige skridt for at imødegå udfordringerne, herunder:

- Implementering af nationale kvalitetskrav: Der arbejdes målrettet på fuld integration af de nye nationale retningslinjer for udredning og behandling i løbet af 2026 for at sikre ensartet, høj kvalitet.
- Kapacitetsudvidelse i speciallægepraksis: Øget brug af puljeklinikker til både førstegangsbehandling og genudlevering. Der er i 2026 udmøntet midlertidige ekstra kvoter til de privatpraktiserende puljelæger. Til FU-mødet d. 7. april 2026 blev det aftalt at tildele yderligere 5,0 mio.kr til udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis i 2026.
- Styrkelse af datagrundlaget for bedre styring af ventetider og kapacitet: Regionen deltager i det nationale arbejde med at udvikle modeller for dataindsamling og -fremstilling, hvilket på sigt skal sikre gennemsigtighed i ventetider og bedre kapacitetsudnyttelse.
- Omorganisering af Hørecenter Sjælland med fokus på ledelse, drift og arbejdsgange: der er iværksat en omorganisering af Hørecentret, som indebærer optimering af processer, tydeliggørelse af ledelsesmæssigt ansvar og optimering af organisatorisk struktur og drift, kompetenceudvikling, optimering af arbejdsgange mv.

Prioriterede løsningsmodeller på baggrund af analysen

Analysen peger på behov for en mere tydelig prioritering og retning i udviklingen af området. Der foreslås tre hovedspor:

1. *Mere aktiv anvendelse af den samlede kapacitet*
Kapaciteten i speciallægepraksis skal anvendes mere strategisk gennem justerede basiskvoter og større gennemsigthed om ledige kvoter, så en større del af den ukomplicerede behandling varetages i speciallægepraksis og dermed sikrer øget kapacitet i sygehusregi til de mere komplicerede behandlingsforløb.
2. *Gennemskuelige patientforløb og borgerinformation*
Fuld implementering af de nationale kvalitetskrav, digital visitation, samt forbedret information på regionens hjemmeside mhp. at guide borgerne bedre mellem offentlige og private tilbud.
3. *Forenkling og aflastning af Hørecenteret*
Iværksættelse af fast-track for geneudleveringer ved Hørecenteret og omorganisering af administration af tilskudsbevillinger mv., samt tættere samarbejde med de kommunale kommunikationscentre vedr. serviceydelser.

Derudover identificerer analysen en forslag til initiativer på kort og langt sigt, som samlet skal bidrage til at nedbringe ventetiderne og sikre mere sammenhængende og effektive behandlingsforløb for høreapparatbrugere i Region Sjælland.

Da en del af de præsenterede initiativer vedrører forløb, behandling og organisering på Hørecenter Sjælland, skal disse ses i tæt sammenhæng med den igangværende ledelsesmæssige indsats på Sjællands Universitetshospital (SUH), som beskrives nedenfor.

Hørecenter Sjælland, Sjællands Universitetshospital (SUH)

Hørecenter Sjælland varetager både behandling af patienter med kompliceret høretab og et stort antal patienter med ukompliceret høretab. I forbindelse med indsættelse af ny ledelse ved Øre-, Næse- og Halskirurgisk afdelingen (ØNH) på SUH og håndtering af journalgennemgang og pukkelafvikling på børneområdet (beskrevet i tidligere statusrapport til Sygehusudvalgsmøde d. 23.10.2025), har sygehusledelsen og staben på SUH identificeret en række udfordringer i den nuværende organisering og drift af Hørecenteret.

Sygehusledelsen har på denne baggrund besluttet at iværksætte en ekstraordinær ledelsesmæssig indsats i tæt samarbejde med den nye afdelingsledelse for ØNH. Indsatsen har til formål at genetablere et stabilt, sikkert og bæredygtigt driftsgrundlag for Hørecenteret. Det forventes, at indsatsen på Hørecenteret forløber frem til udgangen af første kvartal 2027. Det kan ikke udelukkes, at denne særlige indsats kan have negative konsekvenser for ventetiden i en overgangsperiode.

Fælles retning for høreområdet i Region Østdanmark

Der lægges i analysen op til, at de præsenterede indsatser inddrages i det videre arbejde med udvikling og ensretning af det samlede høreområde i det kommende Region Østdanmark,

Administrationen vil således i dialog med Region Hovedstaden afdække mulighederne for at skabe mere ensartede og effektive processer, hvor både de kortsigtede tiltag og de langsigtede initiativer

fra analysen kan bidrage til varigt at nedbringe ventetiderne og sikre en bæredygtig og fremtidssikret organisering af høreområdet i Region Østdanmark.

Økonomi

De samlede udgifter til høreområdet i Region Sjælland udgjorde i 2025 ca. 119,7 mio. kr. Udgifterne fordeler sig på drift af Hørecenter Sjælland (35,9 mio. kr.), indkøb af høreapparater, tilbehør og batterier (27,7 mio. kr.), honorarer til puljeklinikker (12,2 mio. kr.) samt tilskud til privat høreapparatbehandling (43,9 mio. kr.).

Koncern Økonomi skønner desuden, at der fremadrettet vil være udgifter til betaling for varetagelse af regionale serviceopgaver i de kommunale kommunikationscentre for ca. 4,4 mio. kr. årligt.

Den stigende efterspørgsel på området indebærer et fremadrettet økonomisk pres, særligt hvis flere borgere vælger behandling med offentligt tilskud i privat regi.

Budget 2026:

Med økonomiaftalen 2026 tilgår i alt 7,7 mio. kr. i nationale midler til Region Sjælland. Med budgetaftalen for 2026 er det aftalt, at der afsættes 2 mio. kr. af disse midler til drift ved Hørecenteret. De resterende 5,7 mio. kr. udmøntes løbende med henblik på at reducere ventelister – heraf tilgår midler til Hørecentret (SUH), til udvidelse af puljekapaciteten samt implementering af Digital Visitation.

Ifm. møde i Forretningsudvalget i april 2026, er der desuden blevet fordelt 5 mio. kr. yderligere til udvidelse af kapaciteten i speciallægepraksis i 2026.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstilling 1:

Sygehusudvalget drøftede sagen.

Indstilling 2:

Sygehusudvalget anbefaler, at analysens anbefalinger tages med ind i det videre arbejde i det kommende Region Østdanmark.

Sygehusudvalget ønsker det undersøges, om der kan ske en opdeling af ventetiden for hhv. ukomplicerede og komplicerede høretab.

Fraværende

Ali Ünsal
Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)
(V)

Bilag

1. PIXI høreområdet (DokID: 12884392 - EMN-2025-10369)
2. Kortlægning af høreområdet 26052026 (DokID: 12884394 - EMN-2025-10369)

7 (Åben) Statussag på Høreapparatområdet 2026

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-06249

Dok ID: 12889254

Resumé

Med nærværende statussag gives der en samlet status for høreapparatområdet i Region Sjælland. Udover en indledende beskrivelse af organiseringen af høreområdet, indeholder sagen en opgørelse af aktivitet, aktuelle ventetider samt opfølgning på initiativer i Budgetaftale 2026. Endvidere beskrives elementerne i den særlige indsats, der er igangsat på Hørecenteret i 2026.

Sagen skal ses i sammenhæng med sag om kortlægning af høreområdet, som ligeledes drøftes på nærværende udvalgs møde.

Indsatserne beskrevet i denne sag vil desuden blive præsenteret af Vicedirektør Morten Ziebell fra Sjællands Universitetshospital på nærværende udvalgs mødet.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Sygehusudvalget fik på mødet den 23. oktober 2025 en status på høreområdet og efterspurgt i den forbindelse en nærmere kortlægning af området. Der er udarbejdet en selvstændig sag til dette møde, hvor kortlægningen præsenteres. Med nærværende sag gives en status på høreområdet i Region Sjælland.

Organisering af høreapparatområdet

I Region Sjælland er området organiseret i tre strenge, hvor patientens behandlingssted afhænger af høretabets karakter og sværhedsgrad:

1. *Den offentlige sygehusbehandling (Hørecenter Sjælland, SUH):*
Børn og borgere med komplicerede høretab behandles altid på sygehuset. Den offentlige sygehusbehandling er forankret på Hørecenter Sjælland under Sjællands Universitetshospital (SUH) med tilhørende lokalklinikker i Slagelse, Roskilde, Næstved og Nykøbing F. Desuden varetages en del af den specialiserede behandling på sygehuse uden for regionen. Høreapparater udleveret i det offentlige system forbliver regionens ejendom.
2. *Regionale puljeklinikker:*
Voksne med ukomplicerede høretab kan frit vælge at blive behandlet hos en af de 12 privatpraktiserende ørelæger, der indgår i regionens puljeordning. Ordningen fungerer som et regionalt supplement til sygehusene, hvor behandlingen er gratis og sker på samme vilkår som i sygehusregi. Udgifterne afholdes af Det Nære Sundhedsvæsen (DNS). Den

ordinære ramme sikrer årligt behandling af 1.575 borgere. Da denne kvote normalt opbruges i slutningen af 2. kvartal, opstår der erfaringsmæssigt et øget henvisningspres på Hørecenter Sjælland i andet halvår. For at imødegå dette godkendte Forretningsudvalget den 7. april 2026 en midlertidig udvidelse på 5,0 mio. kr. (svarende til 846 ekstra kvoter), så puljelægerne i alt kan tilse 2.421 borgere i 2026.

3. *Private klinikker med offentligt tilskud:*

Voksne med ukomplicerede høretab kan ligeledes vælge en fuldt privat klinik (f.eks. Dansk Hørecenter eller Audionova) med offentligt tilskud. Apparater udleveret her er borgerens ejendom, og regionen har ikke ansvar for reparation eller justering.

Høreapparatbehandling er ikke omfattet af det udvidede frie sygehusvalg (DUF), og borgere kan derfor ikke tilvælge behandling på private sygehuse som følge af lange ventetider.

Samarbejde om den nære service (kommunale kommunikationscentre):

For at sikre den nære service for de borgere som har modtaget høreapparatbehandling i sygehusregi, har regionen en fireårig samarbejdsaftale (fra 1. maj 2025) med de kommunale kommunikationscentre i Næstved, Slagelse og Guldborgssund. Servicen omfatter fejlfinding og udskiftning af smådele (filtre, slanger m.m.). Da Kommunikationscenteret i Roskilde valgte at stå uden for aftalen, varetages servicen for borgere i Roskilde-området i dag af medarbejdere fra kommunikationscentret i Næstved med fysisk placering i Hørecentrets lokalklinik i Roskilde, hvorved det lokale serviceniveau opretholdes. Borgere behandlet i privat regi eller hos puljelæger er ikke omfattet af aftalen.

Aktuelle ventetider, udvikling og prognose

Høreapparatområdet har siden seneste orientering af udvalget i oktober 2025 fortsat været præget af lange ventetider. Udfordringen med varierende og lange ventetider er dog et generelt billede på tværs af alle landets regioner. Nedenstående tabel viser den aktuelle situation på tværs af regionerne:

Ventetid til undersøgelse og behandling (Maj 2026)

Aktuelle ventetider til henholdsvis undersøgelse og behandling fremgår af nedenstående tabel:

Region	Ventetid til undersøgelse	Ventetid til behandling	Opgjort
Hovedstaden	Korteste ventetid: 1 uger Længste ventetid: 52 uger	Korteste ventetid: 1 uger Længste ventetid: 38 uger	April/Maj 2026
Region Midtjylland	Korteste ventetid: 48 uger Længste ventetid: 81 uger	4 uger	Maj 2026
Region Nordjylland	Korteste ventetid: 41 uger Længste ventetid: 68 uger	12 uger	Maj 2026
Region Sjælland	67 uger	21 uger	Maj 2026
Region Syddanmark	Korteste ventetid: 13 uger Længste ventetid: 46 uger	Korteste ventetid: 4 uger Længste ventetid: 6 uger	Maj 2026

Kilde: MitSygehusvalg den 29. maj 2026

Siden seneste status i oktober 2025 er ventetiden til undersøgelse på Hørecenter Sjælland steget fra 51 uger til 67 uger, mens ventetiden til selve behandlingen er faldet fra 24 uger til 21 uger.

Der foretages løbende en faglig prioritering af patienterne, så akutte patienter udredes inden for 10 dage, og subakutte patienter visiteres inden for ca. en måned. De lange ventetider rammer dermed primært voksne med ukomplicerede høretab, der skal have udleveret eller genudleveret høreapparater.

Årsager og fremadrettet prognose

I 2025 blev der igangsat en ekstraordinær indsats på børneområdet i Hørecenter Sjælland. Her opdagede man en fejl som skete i perioden 2021–2024, hvor en række børn ikke havde modtaget rettidig kontrol. For at rette op på dette blev personalekapaciteten på børneområdet mere end fordoblet i 2025, hvilket trak ressourcer fra voksenområdet og skabte et efterslæb, som rækker ind i 2026. Ventetiderne på Hørecenteret i dag afspejler derfor til dels denne indsats - dog målrettes ressourcerne nu mod konkrete initiativer, der på længere sigt har direkte, positiv indflydelse på ventetiderne.

Indsatsen i forhold til børnene blev afsluttet ved indgangen til 2026. Da Hørecenteret i øjeblikket er i gang med et omfattende og gennemgribende effektiviserings- og genopretningsarbejde, forventes ventetiderne på kort sigt dog ikke at falde i 2026.

Ledelsesmæssig indsats på Hørecenter Sjælland (SUH)

I forlængelse af den afsluttede indsats på børneområdet og udskiftning i ledelsen på Øre-, næse og halskirurgisk Afdeling, har sygehusledelsen på SUH iværksat en indsats frem mod udgangen af 1. kvartal 2027. Formålet er at skabe en varig, robust struktur med enkle arbejdsgange og kortere ventetider. Indsatsen fokuserer på følgende fem hovedområder:

- *Ledelse og kultur*
Der er igangsat ledelsescoaching for at styrke den ledelsesmæssige forankring, samarbejdet i ledelsesgruppen samt beslutningskraften.
- *Organisatorisk struktur og drift*
Der arbejdes målrettet på en mere effektiv og generisk vagtplanlægning, hvilket forventes færdigt inden sommerferien 2026. Sideløbende gennemføres der analyser af patientflow, kapacitet og flaskehalse, herunder udnyttelse af høreprøver og hørebokse.
- *Optimering af patientforløb*
Der gennemføres systematiske patientforløbsgennemgange i Q3 og Q4 2026 med henblik på et redesign af forløbene samt en sundhedsjuridisk gennemgang af standardiseret booking og genindkaldelse i Q2 2026.
- *Dokumentation i Sundhedsplatformen (SP)*
Et SP-indsatsteam har i foråret 2026 kortlagt arbejdsgange på tværs af faggrupper. Formålet er at udrulle en standardiseret dokumentationspraksis for bl.a. henvisninger og kalenderstyring samt styrke kompetencerne i sekretærgruppen.
- *Monitorering og klagehåndtering*
Der er indført en ny arbejdsgang for serviceklager med henblik på tendensanalyser og

læring. Når den nye registreringspraksis i SP er fuldt indkørt, iværksættes en styrket monitorering af ventetider og patientrettigheder.

Opfølgning på budgetindsatser

Hørecenter Sjælland (SUH) arbejder målrettet med at effektivisere arbejdsgange og optimere ressourceudnyttelsen. Med midler fra Budgetaftale 2026 er følgende konkrete initiativer iværksat:

- *Udvidet personalekapacitet og opgaveglidning*
Der er i 2026 ansat yderligere én sekretær, to audiologer og to SOSU-assistenter. SOSU-assisterne har overtaget en række praktiske opgaver for at frigive specialisttid hos audiologer og audiologiassistenter.
- *Nedbringelse af udeblivelser*
De to nyansatte SOSU-assistenter har desuden fokus på at nedbringe ventetiderne ved proaktivt at ringe til patienterne for at minde om aftaler samt koordinere transport og evt. tolkebistand. Målet er at minimere uudnyttet kapacitet som følge af udeblivelser.
- *Digitale løsninger (ENT-systemet)*
Det nye audiologisystem (ENT), som erstatter den gamle Audiobase, blev succesfuldt implementeret i 1. kvartal 2026. Der pågår nu et arbejde med videre udvikling af systemet.
- *Fjernjustering og fremtidens ambulatorium*
Der er afsat midler til at udvikle løsninger inden for fjernjustering af høreapparater, hvor der aktuelt afklares krav til IT og datasikkerhed. Sideløbende screenes arbejdsgange og patientflow med henblik på at forme "fremtidens ambulatorium".

Nationale tiltag på høreområdet

Som følge af Budgetaftale 2026, er der afsat midler til nye digitale løsninger på høreapparatområdet, som skal understøtte nærhedsprincippet og optimere behandlingsforløbene for en udsat borgergruppe.

Konkret pågår der i Danske Regioner et arbejde med at implementere en model for *Digital Visitation*. Modellen betyder, at den faglige vurdering af borgerens behov for videre udredning eller behandling foretages på baggrund af digitale, audiologiske data frem for ved en fysisk forundersøgelse. Danske Regioner har nedsat en tværregional arbejdsgruppe med repræsentanter fra alle regioner, som planlægger udformning, pilotafprøvning og implementering. Arbejdet forventes at løbe frem til udgangen af 2027.

Det er i foråret 2026 besluttet at udvide arbejdsgruppens kommissorium til også at omfatte erfaringsudveksling om implementeringen af Sundhedsstyrelsens nye faglige kvalitetskrav. Ved at koble disse drøftelser direkte med udviklingen af den digitale visitation sikres det, at den nye model tager højde for Sundhedsstyrelsens krav.

Arbejdet med *Digital Visitation* er desuden tæt koblet til *Høremappen* – den nationale digitale infrastruktur på høreområdet. Høremappen understøtter sikker deling og genanvendelse af audiologiske data på tværs af alle aktører på området.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med yderligere udgifter, som der skal tages særskilt stilling til.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget tog orienteringen til efterretning.

Udvalget ønsker en fornyet status på et kommende møde inden årets udgang.

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

.

8 (Åben) Evaluering af programindsatsen Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2026-01652

Dok ID: 12874984

Resumé

I august 2023 igangsatte Regionsrådet udviklingsprogrammet Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS-programmet) med henblik på at styrke de faglige miljøer, understøtte behandling af høj kvalitet tæt på borgerne og skabe mere ensartede behandlingstilbud på tværs af regionen.

BASS-programmet nærmer sig sin afslutning i Region Sjælland, og der er derfor igangsat en samlet evaluering. Evalueringen skal både belyse programmets resultater og samle de vigtigste erfaringer, som kan bringes videre i arbejdet med Region Østdanmark, herunder i hospitalsplanlægningen og udviklingen af hospitalspartnerskaber og samarbejder på tværs af hospitaler.

Sagen lægger op til, at Sygehusudvalget drøfter, hvordan erfaringerne fra BASS-programmet bedst kan anvendes i det videre arbejde med Region Østdanmark.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. orienteringen om den samlede evaluering af Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS-programmet) tages til efterretning
2. hvordan erfaringer fra BASS-programmet kan bringes videre i arbejdet med hospitalsplanlægning, hospitalspartnerskaber og faglige samarbejder i Region Østdanmark drøftes.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Regionsrådet besluttede i august 2023 at igangsætte det strategiske udviklingsprogram Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS-programmet), som har til formål at styrke de faglige miljøer, understøtte behandling af høj kvalitet tæt på borgerne og bidrage til mere ensartede behandlingstilbud på tværs af regionen.

Programmet har arbejdet med udvalgte internmedicinske specialer. På tværs af specialerne har der været fokus på at udvikle organisatoriske styrkepositioner, styrke samarbejdet mellem sygehuse og sikre, at faglige ressourcer og viden anvendes mere systematisk og tæt på borgerne.

I forbindelse med dannelsen af Region Østdanmark er erfaringerne fra BASS-programmet særligt relevante. Det fremgår af konstitueringsaftalen for Region Østdanmark, at erfaringer og metoder fra BASS-programmet skal indgå i den samlede hospitalsplanlægning, særligt i forhold til hospitalspartnerskaber og samarbejder på tværs af hospitaler.

På den baggrund er der igangsat en samlet evaluering af BASS-programmet. Evalueringen skal både belyse programmets resultater og samle de væsentligste erfaringer, som kan anvendes i det videre arbejde med Region Østdanmark.

Evalueringen består blandt andet af databaseret opfølgning, en beskrivelse af programmets metoder og værktøjer samt en læringsorienteret evaluering af programmets organisering og gennemførelse. Evalueringen gennemføres i samarbejde mellem Mobilize Strategy Consulting (Mobilize) og BASS-programmet. Den samlede evaluering forventes forelagt Sygehusudvalget, Forretningsudvalget og Regionsrådet i 4. kvartal 2026.

Den første devaluering er gennemført af Mobilize som ekstern part. Devalueringen ser på, hvad der kan læres af BASS-programmet som større organisatorisk forandringsprogram. Fokus er på, hvordan erfaringerne fra BASS-programmet kan bruges i det videre arbejde med sundhedsreformen og etableringen af Region Østdanmark. Mobilize peger i den forbindelse på, at BASS-programmet ikke alene kan ses som et program, men som en metode til at organisere tværgående transformation.

Mobilize peger samlet på, at BASS-programmet har udviklet sig betydeligt over tid. Programmet er blevet mere tydeligt organiseret, stærkere ledelsesforankret og tættere koblet til den kliniske drift. Ifølge Mobilize har det styrket fremdriften og gjort det mere klart, hvordan programmets ambitioner kan omsættes til konkrete indsatser i specialerne.

Mobilizes foreløbige hovedpointer fra devalueringen er:

- at større tværgående forandringer kræver klare beslutningsveje og et tydeligt mandat
- at arbejdet skal være tæt koblet til den kliniske drift, hvis det skal skabe varige ændringer
- at ledelsesforankring i både program og linjeorganisation er afgørende for fremdrift
- at der skal være tilstrækkelig kapacitet tæt på de faglige miljøer til at drive forandringerne
- at arbejdet fortsat skal forankres i driften, så det ikke bliver afhængigt af enkeltpersoner

Mobilizes devaluering viser, at BASS-programmet har skabt relevante erfaringer med at udvikle faglige miljøer og samarbejder på tværs af sygehuse. Samtidig har programmet udviklet konkrete værktøjer til tværgående forandring, herunder rammesætning af det tværgående ansvar og ejerskab, lokal ledelsesforankring og inddragelse af det kliniske personale, samt koncept for faseopdelte processer og databaserede beslutningsgrundlag. Administrationen vurderer på den baggrund, at erfaringerne fra BASS-programmet er væsentlige i det videre arbejde med Region

Østdanmark, hvor der skal etableres nye samarbejdsformer, stærke faglige fællesskaber og tydelige strukturer på tværs af de nuværende regioner.

Erfaringerne fra BASS-programmet peger på, at udvikling af stærke faglige miljøer ikke alene handler om organisering, men også om tydelige beslutningsveje, ledelsesforankring og tæt kobling til den kliniske drift. Det er derfor relevant, at Sygehusudvalget drøfter, hvordan viden og erfaringer fra BASS-programmet bedst kan bringes videre i arbejdet med hospitalsplanlægning, hospitalspartnerskaber og nye faglige samarbejdsformer i Region Østdanmark.

Drøftelsen kan blandt andet tage afsæt i, hvordan erfaringerne fra BASS-programmet kan bidrage til:

- at udvikle stærke faglige miljøer på tværs af hospitaler
- at understøtte behandling tæt på borgerne
- at skabe mere ensartede behandlingstilbud
- at tydeliggøre rammer og beslutningsveje for tværgående samarbejder
- at sikre, at erfaringer og metoder fra BASS forankres i den videre hospitalsplanlægning.

På mødet præsenterer Søren Barlebo Rasmussen, partner i Mobilize Strategy Consulting, de foreløbige fund fra første devaluering.

Devaluering fremgår af bilag 1.

Økonomi

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Indstilling 1:

Udvalget tog sagen til efterretning.

Indstilling 2:

Sygehusudvalget anbefaler, at erfaringer og metoder for BASS tages med ind i den videre hospitalsplanlægning og robustgørelse af akutsygehuse og specialer i Region Østdanmark.

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

1. Bilag 1. Executive summary. Delevaluering af programmet for Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS) (DokID: 12892223 - EMN-2025-10622)

9 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-08823

Dok ID: 12418568

Resumé

Udvalget orienteres om aktuelle sager inde for udvalgets arbejdsområde

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Udvalget blev mundtligt orienteret om følgende sager:

- Reorganisering af det medicinske område på Sjællands Universitetshospital
- Bemanding af mammografiscreeningssteder
- Høringssvar til Rigsrevisionen vedr. maksimale ventetider

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

.

10 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-08823

Dok ID: 12418581

Resumé

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes den 14. september 2026 kl. 15.00-18.00 på Sjællands Universitetshospital, Roskilde.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 14. september kl. 15.00-18.00.

Mødet afholdes på Sjællands Universitetshospital, Roskilde, hvor der planlægges et besøg på neurologisk afdeling med fokus på demensområdet.

Fraværende

Ali Ünsal

Ole Geert Olsen

Stedfortræder for Ali Ünsal

Næstformand

(C)

(V)

Bilag

.

11 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget mandag den 15. juni 2026

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08823
Dok ID: 12418587

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Ali Ünsal		Næstformand	(C)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag

.

