

# REFERAT Sygehusudvalget d. 10-06-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 10. juni 2025 kl. 08:00

**Mødested** Holbæk sygehus

## Indholdsfortegnelse

Program for Sygehusudvalgets besøg på Holbæk sygehus og Steno Diabetes Center Sjælland.....	3
Godkendelse af dagsorden.....	7
Status på Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS).....	10
Forslag til genetablering af kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus samt generel styrkelse af	16
Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger og forslag til prioritering af yderligere mid	21
Samarbejde om etablering af Center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje i Region Østdanmæ	30
Regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser.....	36
Kræftplan V.....	41
Aktuelle sager.....	48
Næste møde.....	51
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget tirsdag den 10. juni 2025.....	54

# **Punkt 1: Program for Sygehusudvalgets besøg på Holbæk sygehus og Steno Diabetes Center Sjælland**

EMN-2024-10728

# 1 (Åben) Program for Sygehusudvalgets besøg på Holbæk sygehus og Steno Diabetes Center Sjælland

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10728

Dok ID: 12189259

---

## Resumé

*Program for Sygehusudvalgets besøg på Holbæk sygehus og Steno Diabetes Center Sjælland tirsdag den 10. juni 2025.*

## Indstilling

-

## Sagsfremstilling

### Program

- Kl. 8.00 – 9.00:
  - Vi mødes ved receptionen i ventearealet i den nye glastilbygning, Akacievej 9.
  - Kort fælles introduktion, v. Andreas Rudkøbing, Direktør for Steno Diabetes Center Sjælland og Dan Brun Petersen, Lægefaglig Vicedirektør, Holbæk Sygehus.
  - Rundvisning i Steno-bygningen, herunder endokrinologisk ambulatorium. Steno Diabetes Center Sjælland vil bl.a. orientere om deres hovedevaluering og Steno 2.0 proces.
- Kl. 9.00 – 9.45:
  - Oplæg om status på og erfaringer fra Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer – baseret på det sidste års arbejde i endokrinologien. Start ved specialejer Dan Brun Petersen, suppleret af implementeringsansvarlig for specialet, Cheflæge Adam Blyme.
- Kl. 9.45 – 12.00:
  - Ordinært udvalgsmøde incl. arbejdsfrokost.

## Økonomi

-

## Tidligere beslutninger

.

## **Beslutning**

.

## **Fraværende**

Helle Laursen Petersen  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(I)  
(Ø)

## **Bilag**

.



## **Punkt 2: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2024-10728

## 2 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10728

Dok ID: 11927941

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Dagsordenen blev godkendt, i det dagsordenspunkt 8 behandles mellem punkt 4 og 5.

### Fraværende

Helle Laursen Petersen

Carli Hækkerup

Medlem

Medlem

(1)

(0)

### Bilag

.



## **Punkt 3: Status på Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS)**

EMN-2025-01577

### **3 (Åben) Status på Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS)**

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-01577

Dok ID: 12188420

---

#### **Resumé**

Regionsrådet godkendte i august 2023 programmet Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS) for at skabe et mere sammenhængende og robust sygehusvæsen i Region Sjælland. Programmet fokuserer på at styrke bæredygtigheden i de medicinske specialer. BASS sigter mod at skabe et robust og fremtidssikret sygehusvæsen ved at etablere styrkepositioner for specialerne, som skal tage et samlet ansvar for hele patientpopulationen i regionen. Programmet skal sikre lige adgang til sundhedsydelse, og det taler dermed også ind i Regeringens politiske aftale om en sundhedsreform, herunder etableringen af Region Østdanmark.

I sagen gives en aktuel status for programmet, hvor arbejdsmetoder er blevet tilpasset på baggrund af erfaringer fra pilotfasen. I programmet arbejdes der nu tæt sammen med de kliniske ledelser, og der er udpeget en vicedirektør, der har ansvaret for indsatserne på tværs af sygehusene indenfor hvert speciale.

Der er indført et geografisk ansættelsesstop på Sjællands Universitetshospital (SUH) for speciallæger i udvalgte medicinske specialer for at understøtte implementeringen af BASS og øge personalerobustheden i styrkepositionerne på Holbæk og Næstved, Slagelse og Ringsted Sygehus (NSR). Sagen uddybes mundtligt ved et oplæg på ved programchef Louise Weile og faglig programleder Jens Wehl.

#### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at orientering om status på programmet Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS) tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

#### **Sagsfremstilling**

##### Indledning

Regionsrådet godkendte den 22. august 2023, at igangsætte programmet Bæredygtige Akutsygehuse og Specialer (BASS) med den hensigt at skabe et mere sammenhængende og samarbejdende sygehusvæsen.

I programmet arbejdes der med at styrke bæredygtigheden i de intern medicinske specialer. Det er programmets oprindelige beslutning, at der arbejdes med de specialer, der er på flere matrikler, det vil sige hjertesygdomme (intern medicin: kardiologi), hormon- og stofskiftesygdomme (intern medicin endokrinologi), lungesygdomme (intern medicin: lungemedicin), led og gigtsygdomme (intern medicin: reumatologi), mave- tarm og leversygdomme (intern medicin: gastroenterologi og hepatologi), ældresygdomme (intern medicin: geriatri) samt nyresygdomme (intern medicin: nefrologi). De to monospecialer, der kun er på SUH (intern medicin: infektionsmedicin og intern medicin: hæmatologi), arbejdes der ikke med i BASS.

BASS arbejder for at skabe et samlet regionalt populationsansvar på det intern medicinske område, hvor sygehusene samarbejder og understøtter hinanden. Det sker blandt andet gennem oprettelse af styrkepositioner for de internt medicinske specialer, med det formål at øge den faglige, den personalemæssige og den organisatoriske bæredygtighed, og tilbyde behandlingen tæt på borgerne.

### BASS som pejlemærke for en kommende Region Østdanmark

I Regeringens Sundhedsreform fra 2024 begrundes etableringen af Region Østdanmark blandt andet i den geografisk ulighed i sundhed der er, grundet forskellige vilkår i Region Sjælland og Region Hovedstaden. Derfor er det en væsentlig opgave for Region Østdanmark at løfte et samlet populationsansvar.

Dette svarer til det overordnede formål med BASS. Administrationen mener, at kombinationen af centrale BASS-principper såsom samarbejdende styrkepositioner og populationsansvar samt etableringen af sygehussamarbejder og partnerskaber kan være nøglekomponenter for, at Region Østdanmark bliver i stand til at sikre alle borgerne lige adgang til sundhedsydelse, der lever op til almindelige standarder for god kvalitet og patientsikkerhed. Af samme årsag sammentænker administrationen allerede nu de igangværende indsatser i BASS med det igangværende reformarbejde samtidigt med, at det i videst muligt omfang søges at skærme de igangværende specialer, så der opnås reelle forbedringer af bæredygtigheden og praksiserfaringer.

### Tilrettet arbejds metode i BASS

I 2024 blev de to specialer for hormon- og stofskiftesygdomme samt mave- tarm og leversygdomme opstartet som pilotspecialer. Programledelsen har arbejdet målrettet med at udtrække læring fra etablering af styrkeposition, hvor personalet organisatoriske placering flyttes.

Belært af erfaringerne med pilotspecialerne er programmets er det vurderet, at de hidtidige indsatser i for høj grad har taget udgangspunkt i løsninger med et snævert specialespecifikt fokus. Det har haft uheldige konsekvenser blandt andet for balancen mellem specialet og akutsygehuset.

Arbejds metoden er derfor ændret. Programmet er nu i en fase, hvor der arbejdes med en bredere tilgang til de nødvendige greb, der kan skabe forbedringer med udgangspunkt i de enkelte specialers potentialer og udfordringer. Derfor er tilgangen et fokus på faglig, personalemæssig og organisatorisk bæredygtighed samt greb, der kan styrke samarbejdet mellem sygehusene og populationsansvaret.

Konkret arbejdes med tidlig inddragelse og samskabelse med de klinisk ledere. Målet er at indsatser i BASS fremadrettet sker på baggrund af ambitioner for de enkelte specialer. Ambitioner der er ambitiøse, prioriterede og afstemt ift. den kommende regionsfusion samt de enkelte specialers situationer og udfordringer.

Arbejds metoden og status for de enkelte specialer vil udfoldes yderligere på mødet.

### *De centrale principper i BASS*

Faglig bæredygtighed opnås med stærke tværfaglige miljøer samlet i de intern medicinske styrkepositioner. Det er centralt, at sygehusene vender sig mod hinanden i et forpligtende samarbejde om at bidrage, der hvor patienterne har behov. Specialerne skal arbejde ud fra ensartede patientforløb, ensartet faglig visitering, harmoniserede og ensartede kliniske vejledninger og tilbyde behandling, der er tilpasset patienternes behov. Der skal sikres de nødvendige rammer for, at personale indenfor samme speciale, kan understøtte hinanden på tværs

af matrikler og derved blive i stand til at tage over for hinanden og behandle patienter ensartet og med samme høje faglige kvalitet.

Personalemæssig bæredygtighed opnås gennem attraktive arbejdspladser set på tværs af faggrupper; uddannede personaler og personale under uddannelse. Arbejdspladser, hvor medarbejderne trives og tilknyttes, og arbejdspladser der tiltrækker arbejdskraft. Det faglige fællesskab, og de stærke faglige miljøer vil være kernen i at skabe dette.

Organisatorisk bæredygtighed opnås ved, at implementeringen af styrkepositioner i de medicinske specialer skaber en organisatoriske sammenhængskraft for akutsygehuset. Dvs. at der skal opnås en balance, hvor specialet i sig selv er robustgjort, men samtidig bidrager i nødvendig grad til at understøtte den samlede bæredygtighed for det intern medicinske område på akutsygehuse.

### Status på programmet

Ud over et intensivt arbejde med de kliniske ledelser ift. at sætte specialespecifikke ambitioner, har programmet et særligt fokus på udmøntning af BASS-programmets transitionsmidler fra budgetaftale 2025, så den videre udvikling af programmet understøttes. Størstedelen af midlerne er aktuelt udmøntet, da de primært anvendes til ansættelse af speciallæger. Derudover er udmøntningen af de afsatte midler til efteruddannelse af speciallæger, der arbejder på flere matrikler (1. mio. kr.) påbegyndt

For at øge den personalemæssige bæredygtighed inden for lungemedicin og mave- tarm og leversygdomme, er der arbejdet i programmet for at indføre et geografisk ansættelsesstop for speciallæger i to specialer (mave- tarm og leversygdomme og lungemedicin).

Efter inddragelse og drøftelse med sygehusdirektører i BASS-programstyregruppe har Koncerndirektionen i maj indført et kvalificeret afsættelsesstop på SUH, Køge og SUH, Roskilde i 2025. SUH, Nykøbing er ikke omfattet af ansættelsesstoppet. Formålet er at øge søgningen mod særligt NSR samt til dels også Holbæk Sygehus. Der er stor opmærksomhed på ikke at svække centrale områder på SUH, herunder kræftområdet. Der er derfor aftalt hurtig proces for, at konkrete dispensationer, så kritiske stillinger kan undtages ansættelsesstoppet. Der er planlagt evaluering august-september 2025.

Ansættelsesstoppet skal ses i relation til det generelle ansættelsesstop for uklassificerede stillinger og speciallægestillinger, der netop er besluttet indført i Region Hovedstaden samt det forventede nationale ansættelsesstop på alle universitetssygehuse, som vil indgå i Regeringens kommende Forårspakke.

### Plan for opfølgning til sygehusudvalget

BASS har tidligere været behandlet på Sygehusudvalget:

- 6. december 2023
- 8. maj 2024
- 8. oktober 2024
- 27. februar 2025

BASS behandles planmæssigt hvert kvartal jf. følgende plan:

- 23. oktober 2025: Status fra programledelsen herunder gennemgang af den databaserede opfølgning
- 8. december 2025: Status fra programledelsen

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen blev taget til efterretning.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(1)  
(Ø)

### **Bilag**

.



## **Punkt 4: Forslag til genetablering af kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus samt generel styrkelse af øjenområdet**

EMN-2025-02675

## **4 (Åben) Forslag til genetablering af kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus samt generel styrkelse af øjenområdet**

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-02675

Dok ID: 12179717

---

### **Resumé**

Øjenafsnittet på sygehuset i Næstved har gennem en længere periode været udfordret af problemer med skimmelsvamp. Det har påvirket personalet og medført sygefravær, ligesom det har betydning for afdelingens kapacitet og har resulteret i forøgelse af ventetider til udredning og behandling. På mødet den 29. april 2025 anmodede Forretningsudvalget om alternative løsninger for genetablering af fuld kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus.

Forretningsudvalget ønskede desuden en belysning af hvordan øjenområdet, som en del af Budget 2026, kan styrkes generelt. I sagen er forslag til delvis reetablering af kapacitet på øjenafsnittet i Næstved, samt forslag fra Sjællands Universitetshospital til generel styrkelse af øjenområdet, i form af ansættelse af flowkoordinator, med henblik på indspil til Budget 2026.

### **Indstilling**

Administrationen indstiller, at:

- Forslag til delvis reetablering af kapacitet på øjenafsnittet i Næstved godkendes.
- Forslag fra Sjællands Universitetshospital til generel styrkelse af øjenområdet, i form af flowkoordinator, med henblik på indspil til Budget 2026, drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### **Sagsfremstilling**

#### Genetablering af kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus

Gennem en længere periode har øjenafsnittet på sygehuset i Næstved haft udfordringer med skimmelsvamp, hvilket har påvirket adskillige medarbejdere og medført sygefravær. Der er – til trods for en større sanering af lokalerne og en flytning af afsnittet til andre lokaler – medarbejdere, som igen er begyndt at få arbejdsmiljømæssige problemer i de nye lokaler. Den arbejdsmedicinske vurdering er, at medarbejderne er påvirkede, selvom der ikke kan påvises skimmelsvamp i lokalerne. Regionsrådet er fra august 2024 løbende blevet orienteret om problemerne med indeklimaet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus.

Udfordringerne på øjenafsnittet i Næstved betyder tillige, at regionens kapacitet er reduceret. Det medfører både længere ventetider til udredning og behandling samt forlængede forløb for patienterne.

Forretningsudvalget anmodede på mødet den 29. april 2025 om alternative løsninger for en genetablering af fuld kapacitet på øjenafsnittet på Næstved Sygehus.

Det er administrationens vurdering, at det er ikke muligt at reetablere fuld kapacitet på øjenafsnittet i Næstved ved yderligere ombygning og/eller sanering af afsnittets nuværende lokaler.

Det er tillige administrationens vurdering, at det ikke er muligt at reetablere fuld kapacitet på øjenafsnittet i Næstved indenfor rammerne af det politisk godkendte transformationsprojekt for Næstved Sygehus. Reetablering af fuld kapacitet på øjenafsnittet i Næstved vil kræve, at der flyttes andre funktioner til andre matrikler. Dette vil indebære ændringer i Sygehusplanen.

Der er mulighed for at reetablere dele af kapaciteten på øjenafsnittet på Næstved Sygehus, idet Onkologisk Afdeling på Næstved Sygehus har mulighed for at frigive fire lokaler, mens Lægevagten på Næstved Sygehus har mulighed for at frigive et lokale. Lokalerne kan frigives uden nedgang i driften for de to afgivende funktioner, og de vil kunne tages i brug efter en mindre ombygning.

Lokalerne ligger ikke i direkte sammenhæng med Øjenafsnittet på Næstved Sygehus, og der er derfor ikke mulighed for en optimal drift i øjenafsnittet på Næstved Sygehus. Afdelingen vurderer, at man med denne løsning vil kunne reetablere ca. halvdelen af kapacitetsnedgangen, svarende til ca. 20 patienter ugentligt. Afdelingen vil prioritere synstruede patienter. Det bemærkes, at patienter, som ikke kan tilbydes udredning og behandling inden for de gældende frister, orienteres om deres mulighed for at gøre brug af deres til frit/udvidet frit sygehusvalg.

Øjenafdelingen forventer at kunne reetablere fuld kapacitet på øjenafsnittet i Næstved efter det planlagte flyt af Onkologisk Afdeling ultimo 2026, såfremt man tildeles flere af onkologiens lokaler frem til den planlagte samling af øjenområdet i Køge i 2028. Det bemærkes, at der er tale om lokaler, som er planlagt anvendt til andre funktioner, og denne løsning vil derfor kunne forsinke gennemførelsen af den langsigtede plan for Næstved Sygehus. Der arbejdes på at finde løsninger, som kan imødegå dette.

### Generel styrkelse af øjenområdet

Forretningsudvalget anmodede på møde den 29. april 2025 om oplæg til en generel styrkelse af øjenområdet med henblik på indspil til Budget 2026.

Sjællands Universitetshospital oplyser, at der er tale om en længerevarende genopretningsproces af Øjenområdet i Region Sjælland, og at Øjenafdelingen for nuværende ikke har mulighed for generel øgning i kapaciteten, ligesom der heller ikke er mulighed for afvikling af ventelisteprojekter.

Sjællands Universitetshospital oplyser desuden, at det kun i meget begrænset omfang er muligt at øge forbruget ved private sygehuse yderligere. Dels er der tale om særligt sårbare patienter. Dels er der overvejende tale om synskritiske patientforløb, som jf. specialeplanen, kræver behandling på et sygehus med Sundhedsstyrelsens godkendelse til den pågældende behandling. Det bemærkes, at patienter, som ikke kan tilbydes udredning og behandling inden for de gældende frister, orienteres om deres mulighed for at gøre brug af deres til frit/udvidet frit sygehusvalg.

Sjællands Universitetshospital vurderer, at den mest effektive understøttelse af afdelingen er ansættelse af flowkoordinator(er). Flowkoordinator(er) vil kunne understøtte forbedrede forløb for patienterne, ligesom de vil kunne understøtte effektiviseringsprocesser og forbedrede kliniske arbejdsgange med henblik på at øge produktiviteten og kvaliteten i forløbene.

Administrationen vil desuden afsøge muligheden for at indgå kapacitetsaftaler med naboregionerne om varetagelse af patientforløb.

Såfremt udvalget ønsker, at den generelle styrkelse af øjenområdet indgår i forhandlingerne om Budget 2026, vil ovenstående forslag blive uddybet i et budgetnotat.

Det bemærkes, at Sygehusudvalget på mødet den 15. maj 2025 besluttede, at der udarbejdes budgetmappenotat vedrørende øget kapacitet til Våd AMD, som indgår i budgetprocessen for

Budget 2026. Her lægges op til, at Øjenafdelingen tilføres 4,5 mio. kr. i varige driftsmidler, samt 3 mio. kr. i engangsmidler til indkøb af apparatur.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Forslag til delvis reetablering af kapacitet på øjenafsnittet i Næstved blev anbefalet af Venstre, Radikale Venstre og Socialistisk Folkeparti, mens Socialdemokratiet tog forbehold frem til behandling i Forretningsudvalget. Udvalget ønskede, at arbejdet med flytningen på øjenafdelingen i Næstved går i gang med det samme, og at der frem til behandling i Forretningsudvalget udarbejdes en konkret plan for hvordan og hvornår den fulde kapacitet på øjenafsnittet i Næstved kan være genetableret. Forslag fra Sjællands Universitetshospital til generel styrkelse af øjeområdet, i form af flowkoordinator, med henblik på indspil til Budget 2026, blev drøftet. Det blev anbefalet, at forslag til en generel styrkelse af øjenafdelingen indgår i budgetproces 2026, i det det blev ønsket, at oplægget til budgetaftalen suppleres med yderligere løsningsmodeller, og at initiativernes effekt på kapaciteten afdækkes.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen	Medlem	(I)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Næstformand	(C)

### **Bilag**

.



## **Punkt 5: Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger og forslag til prioritering af yderligere midler**

EMN-2024-03293

### **Bilag**

Supplerende redegørelse for implementering af fødeplanens anbefalinger.docm

Fødeplansmidler - supplerende redegørelse fra sygehusene

## 5 (Åben) Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger og forslag til prioritering af yderligere midler

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-03293

Dok ID: 12131353

---

### Resumé

Efter vedtagelsen af "Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier" har Regionsrådet til Budget 2024 og Budget 2025 afsat midler til at iværksætte udvalgte anbefalinger fra planen.

Sagen præsenterer en samlet status for de igangsatte initiativer fra fødeplanen og forslag til prioritering af yderligere midler til området, der evt. kan indgå i budgetforhandlingerne for 2026.

Bemærk: Der er til sidst i sagen tilføjet en supplerende sagsfremstilling, efter at Sygehusudvalget på deres møde den 15. maj 2025 bad om, at blive oplyst mere detaljeret om årsagerne til forsinkelserne, før der kan tages politisk stilling til iværksættelse af evt. yderligere initiativer i budget 2026.

De uddybende redegørelser for midlernes anvendelse er vedlagt sagen og Sygehusudvalget genbehandlede sagen på deres møde den 10. juni 2025.

### Indstilling

Administrationen indstiller:

- at status på igangsatte initiativer tages til efterretning
- at forslag til prioritering af indsats, der evt. kan indgå i budgetforhandlingerne 2026, drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier blev vedtaget i august 2023 med ambitiøse anbefalinger for en styrkelse og udvikling af svangreomsorgen i en fremadrettet 5-års periode. Flere af fødeplanens anbefalinger sigter mod at mindske ulighed i sundhed for både den fødende og den nyfødte gennem trygge, sammenhængende og individuelt tilpassede forløb. Planens anbefalinger har ligeledes til formål at understøtte og udvikle den faglige kvalitet, samt forbedre arbejdsmiljø og trivsel hos personalet med henblik på at styrke tiltrækning og tilknytning.

Det har herefter været op til en politisk prioritering, hvordan og med hvilken hastighed ambitionsniveauet for at imødekomme anbefalingerne og de bagvedliggende initiativer indfris. Regionsrådet har som opfølgning på fødeplanen i august 2023 prioriteret de første initiativer til implementering i 2024 og frem.

Regionsrådet afsatte i Budgetaftale 2024 i alt 9,0 mio. kr. i 2024, 10,6 mio. kr. i 2025, 9,1 mio. kr. i 2026, 5,6 mio. kr. i 2027 og herefter 4,6 mio. kr. varigt med fokus på indsatser vedrørende de nye patientrettigheder på fødeområdet (Sundhedsministeriets ”En god start på livet”), robustgørelse af sårbare faglige miljøer på fødeafdelingerne samt tryghed før og under fødsel.

Derudover blev der afsat 1 mio. kr. i perioden 2024-2026 til styrkelse af fødemiljøet på Nykøbing F. Sygehus, der er særligt udfordret af manglende personale.

Med Budgetaftale 2025 afsatte Regionsrådet yderligere 4,0 mio. kr. årligt til en varig robustgørelse af neonatologien.

#### Budgetaftale 2024

<b>Nye patientrettigheder</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Opfølgende hjemmebesøg	2,1	2,1	2,1	2,1	2,1
<b>Tryghed før og under fødsel</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide	1,15	1,25	1,25	1,25	1,25
Fødselsforberedelse i små hold	1,25	1,25	1,25	1,25	1,25
<b>Robustgørelse af sårbare faglige miljøer</b>	<b>2024</b>	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>
Føtalmedicin og sonografi	3,5	6	4,5	1	0
Neonatologi	1				

#### Budgetaftale 2025

	<b>2025</b>	<b>2026</b>	<b>2027</b>	<b>2028</b>	<b>2029</b>
Robustgørelse af neonatologien	4	4	4	4	4

På møde den 2. december 2024 blev Sygehusudvalget præsenteret for en status for implementeringen af fødeplanens anbefalinger. I den forbindelse ønskede udvalget en ny status i 2. kvartal 2025.

Status i april 2025 er, at fødeafdelingerne lever op til målene vedr. ”Nye patientrettigheder”, idet der tilbydes barselsophold til alle førstegangsfødende, ligesom tilbud om virtuelle hjemmebesøg er etableret på tre af fire afdelinger. Implementering på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. opnås i 2025.

Det er fortsat ikke muligt for fødeafdelingerne at leve op til målene vedr. ”Tryghed før og under fødsel” til trods for tilførte midler fra Finanslov 2022 og Budget 2024, Dette blandt andet som følge af færre ansatte på fødeafdelingerne.

Etablering af en regional døgndækket vagtordning for neonatologien er i proces i regi af Koncern HR. Der foregår i øjeblikket forhandlinger.

I det følgende gives en status på de besluttede initiativer.

#### Fødselsfagligt samarbejdsforum

Med fødeplanen blev det besluttet at genetablere et formaliseret tværfagligt og tværsektorielt forum for samarbejde mellem regionens fødetilbud, den kommunale sundhedstjeneste og praktiserende

læger i form af Fødselsfagligt samarbejdsforum. Det overordnede fokus for forummet er at understøtte implementeringen af fødeplanens anbefalinger.

Fødselsfagligt samarbejdsforum er sammensat af afdelingsledelserne fra de tre fødeafdelinger samt repræsentanter for Hjemmefødselsordning Sjælland, Roskilde Fødeklínik, den kommunale sundhedspleje og almen praksis, mens formandskab og sekretariat varetages af Sundhedsstrategisk Planlægning.

Der har været afholdt tre møder i Fødselsfagligt samarbejdsforum med drøftelser vedr. implementeringen af fødeplanens anbefalinger og af fødeområdet generelt, herunder den forestående fusion med Region Hovedstaden.

### Nye patientrettigheder

Med Sundhedsministeriets fødselspakke "En god start på livet" er der for førstegangsfødende indført en ret til to dages barselophold efter fødsel på sygehus eller opfølgende hjemmebesøg til de kvinder, som udskrives indenfor 24 timer efter fødsel.

Region Sjælland har som en del af den politiske aftale "En god start på livet" fået tilført 2,9 mio. kr. årligt med opstart i 2022. Fødselspakken sikrer delvis finansiering af de nye patientrettigheder og Regionsrådet har i forbindelse med Budget 2024 afsat yderligere 2,1 mio. kr., med henblik på, at sygehusene kan leve op til patientrettighederne. Som resultat af dette, er tilbuddet om ret til to døgn barselophold for førstegangsfødende etableret på alle fire fødeafdelinger.

På Slagelse Sygehus, Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er tilbuddet om virtuelt hjemmebesøg implementeret. Det var tidligere forventningen, at tilbuddet kunne implementeres på Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. med udgangen af 2024, men vakante stillinger har vanskeliggjort implementeringen. For at opnå fuld implementering er der igangsat en særlig indsats, der blandt andet omfatter et tættere samarbejde på tværs af matriklerne i Roskilde og Nykøbing F. for at øge udnyttelse af synergi og ressourcer. Fuld implementering forventes opnået i 2025.

### Robustgørelse af sårbare faglige miljøer

I Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands fødeplan betonedede de særligt, at det anses for væsentligt, at der arbejdes videre med styrkelse af kompetencer og kapacitet, så overflytning mellem sygehuse kan minimeres så meget som muligt. I Budget 2024 blev der derfor afsat 1 mio. kr. til at styrke svangreomsorgen gennem øget adgang til neonatologiske kompetencer på fødeafdelingerne. Der blev nedsat en arbejdsgruppe, der anbefalede etablering af en vagtordning over sommeren 2024. Denne midlertidige ordning fungerede indtil udgangen af 2024.

I forlængelse af den midlertidige ordning, er der med Budget 2025 afsat 4 mio. kr. til en varig robustgørelse af neonatologien. På baggrund af faglig anbefaling fra Sundhedsfagligt Råd for pædiatri og erfaringer fra den midlertidige vagtordning besluttede Direktionen i december 2024, at midlerne skal anvendes til fastansættelse af neonatologer i det regionale neonatologiske vagtberedskab, og at vagtordningen skal administreres af Sjællands Universitetshospital. Processen varetages af Koncern HR, og der pågår forhandlinger.

Ud over at styrke neonatologiske kompetencer, er der særlig opmærksomhed på at styrke personalets kompetencer inden for føtalmedicin og sonografi. Der er afsat 15 mio. kr. samlet set fra 2024 til 2027 til uddannelse og opkvalificering af personale og til at sikre en regional organisering, som er robust. Midlerne til uddannelse er fordelt til afdelingerne mhp. kompetenceudvikling.

Som første skridt i arbejdet med at robustgøre det faglige miljø for føtalmedicin og sonografi, afholdtes i november 2024 et møde vedr. netværksdannelse og kompetenceudvikling for regionens føtalmedicinere. Her blev det aftalt at afholde fælles regionale tværfaglige konferencer på ugentlig basis. Formålet er fortsat kompetencevedligehold og kompetenceudvikling.

### Tryghed før og under fødsel

Regionsrådet afsatte i Budget 2024 midler til øget fokus på *tryghed før og under fødsel*. De udvalgte initiativer er udvidet første jordemoderkonsultation til alle gravide på en times varighed og fødselsforberedelse i små hold.

I jordemoderkonsultationerne, som er tilknyttet Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. jordemodercenter implementeres udvidet første jordemoderkonsultation for alle gravide senest pr. 1. august 2025, mens det på de resterende afdelinger er en del af planlægningen for 2025. Slagelse Sygehus har i første omgang valgt at prioritere tilbuddet til de særligt sårbare gravide, mens udvidet konsultation på Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er en del af planlægningen for 2025. I Roskilde afhænger implementeringen udelukkende af fortsatte vakancer, hvor der som følge af en fokuseret rekrutteringsindsats forventes fuld bemanning i andet halvår 2025.

På alle afdelinger er der tilbud om fødselsforberedelse. På Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. fødselsforberedelse på hold med 10-12 gravide og deres partnere, mens Slagelse Sygehus opstarter fødselsforberedelse i små hold i løbet af sommeren 2025. På nuværende tidspunkt tilbydes fødselsforberedelse i en app-baseret løsning med mulighed for kontakt og sparring direkte i app'en.

På Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er der tilbud om fødselsforberedelse i et større forum, hvor der hver gang undervises i forskellige temaer. På disse afdelinger er fødselsforberedelse i små hold en del af planlægningen, men implementering er afhængig af yderligere ansættelser af jordemødre.

### Styrkelse af fødemiljøet Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F.

Regionsrådet afsatte i forbindelse med Budget 2024 1 mio. kr. årligt i perioden 2024-2026 med fokus på at styrke fødemiljøet på SUH, Nykøbing F., der var særligt udfordret af manglende personale.

Der har i 2024 været en intensiveret rekrutteringsindsats, som resulterede i, at fire speciallæger og en ledende overlæge blev ansat, hvilket efterlod seks vakante stillinger. Rekrutteringsindsatsen fortsætter i 2025, således at yderligere tre speciallæger ansættes frem mod sommeren 2025. Med løbende ansættelse af nye læger er forventningen, at der ved årsskiftet 2025/2026 kan være fuld lægedækning i afdelingen.

I 2025 har arbejdet særligt været koncentreret omkring tilrettelæggelse af forvagtslaget på Nykøbing matriklen, hvorfor indsatsen for vagtdækning på begge matrikler for læger i Roskilde er blevet varslet med forventet implementering pr. 1. juli og 1. august 2025. Der er i arbejdet lagt betydelig vægt på inddragelse og samarbejde med relevante aktører, herunder faglige organisationer. Endelig er der for alle berørte medarbejdere igangsat en større ledelsesindsats, som skal bidrage til dialog, tryghed og åbenhed, så det er muligt at tilrettelægge rammerne bedst muligt efter den enkeltes behov.

### Flere fødsler

Ved vedtagelsen af fødeplanen blev Regionsrådet varslet en forventet vedvarende stigning i antal fødsler, som ud fra en prognose fra Danmarks Statistik vil belaste fødetilbuddene betydeligt økonomisk de kommende 10 år. Ved status til Sygehusudvalget i december 2024 blev udvalget orienteret om en ny prognose fra 2024 for antal fødsler, som viser en betydelig mindre stigning i antallet af fødsler end tidligere forudset.

	Prognose fra 2022	Prognose fra 2024
Forventede antal fødsler i 2032 i Region Sjælland	8150	7400

Antallet af fødsler er fordelt således:

<b>Fødesteder</b>	<b>2022</b>	<b>2023</b>	<b>2024</b>
Holbæk Sygehus	1.560	1.438	1.301
SUH, Nykøbing F.	934	886	756
Slagelse Sygehus	1.843	1.891	1.652
SUH, Roskilde	1.981	1.822	2.289
Hjemmefødsler	368	317	306
Klinikfødsler	102	100	83
Fødsler i anden region	371	376	396
<b>I alt</b>	<b>7.159</b>	<b>6.830</b>	<b>6.783</b>

### Forslag til Budget 2026

I forbindelse med godkendelsen af fødeplanen blev det besluttet, at Regionsrådet årligt i fødeplanens 5-årige implementeringsperiode præsenteres for forslag til prioritering af midler til iværksættelse af yderligere anbefalinger fra fødeplanen til den kommende budgetperiode.

Med Budget 2025 blev der som nævnt afsat varige midler til en robustgørelse af neonatologien. Som oplæg til politisk drøftelse foreslår administrationen i forlængelse heraf, at kendthed og kontinuitet, gerne i et tværsektorielt samarbejde, kan prioriteres i 2026.

*Fødeplan for Region Sjælland – Sunde og kompetente familier* anbefaler, at fødselsforløbet styrkes ved, at alle fødesteder arbejder med kendthed og kontinuitet, særligt målrettet familier med særligt behov, og at ordningen tilrettelægges med udgangspunkt i lokale behov og muligheder.

Der kan arbejdes med kendthed og kontinuitet i forskellige modeller. På Slagelse Sygehus har man i perioden 2023-25 fået positive erfaringer med Kendt Jordmoderordning som projektførelse, hvilket man ønsker at fortsætte med. Et alternativ kan være en "team-model", hvor en mindre

gruppe jordemødre har ansvaret for et antal gravide, som de f.eks. planlægger konsultationer, fødselsforberedelse mv. for. Modellen kan tænkes bredere, hvor samarbejdet bliver tværfagligt og tværsektorielt med involvering af eksempelvis sonograf, obstetriker og sundhedsplejerske.

Forslaget skal ses i sammenhæng med, at Folketinget i december 2024 indgik "Aftale om styrkelse af fødselsområdet", der er en fortsættelse af fødselsaftalen "En god start på livet" fra 2022 og forventes at træde i kraft pr. 1. juli 2025. Aftalen lægger op til, at der arbejdes med en styrkelse af kendthed og kontinuitet i fødselsforløbet, særligt for sårbare gravide.

Det er vurderingen, at fødeafdelingerne får mulighed for at implementere tiltag til styrkelse af kendthed og kontinuitet for en del af de fødende med tilførsel af et antal årsværk. Der foreslås tilførsel af i alt 12 jordemødre svarende til ca. 6 mio. kr. årligt, fordelt mellem fødeafdelingerne efter antal fødsler. Der er ikke sikkerhed for, at det er muligt at rekruttere.

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen, men indeholder forslag der evt. kan indgå i budgetforhandlingerne 2026.

### **Supplerende sagsfremstilling efter Sygehusudvalgets møde den 15. maj 2025**

Sygehusudvalget blev på møde den 15. maj 2025 præsenteret for status på implementering af fødeplanens anbefalinger. Sygehusudvalget gav i forbindelse med drøftelserne udtryk for, at de ikke føler sig tilstrækkeligt oplyst om baggrunden for den manglende implementering af initiativerne. Derfor anmodede udvalget om at blive oplyst mere detaljeret om årsagerne til forsinkelserne, før der kan tages politisk stilling til iværksættelse af evt. yderligere initiativer i budget 2026. Sygehusene er derfor blevet bedt om uddybende redegørelser for midlernes anvendelse indeholdende både økonomiske og indholdsmæssige beskrivelser.

Resultatet af de supplerende redegørelser præsenteres i *vedlagte* notat. Desuden er *vedlagt* de komplette redegørelser fra sygehusenes, da de bl.a. angiver baggrunden for den aktuelle status og beskriver yderligere initiativer fra fødeplanen, som ikke er finansieret af budgetmidler.

### **Tidligere beslutninger**

**Udvalg:** Sygehusudvalget    **Dato:** 15-05-2025

Status på igangsatte initiativer og forslag til prioritering af indsatser, der evt. kan indgå i budgetforhandlingerne 2026, blev drøftet. Der blev kvitteret for de igangsatte initiativer i fødeplanen, der er kommet i mål, men samtidig udtrykt bekymring over, at vi ikke er kommet i mål med de allerede iværksatte initiativer vedr. tryghed før og under fødsel. Der er umiddelbart opbakning til at der arbejdes med de foreslåede initiativer om kendthed og kontinuitet, men der anmodes om, at blive oplyst mere detaljeret om årsagerne til hvad forsinkelserne skyldes fra hvert fødested, før man kan tage politisk stilling til iværksættelsen af evt. yderligere initiativer i budget 2026.

## Fraværende

Gitte Simoni	Medlem	(O)
Ali Ünsal	Næstformand	(C)

## Beslutning

Status på igangsatte initiativer blev taget til efterretning, i det udvalget udtrykte en klar forventning om, at de aftalte initiativer reelt prioriteres fremadrettet og at udvalget vil følge fremdriften tæt. Forslag til prioritering af indsatser, der evt. kan indgå i budgetforhandlingerne 2026, blev drøftet. Og det blev anbefalet, at de prioriterede indsatser indgår i budgetproces 2026. Udvalget ønskede, at det indarbejdes i budgetforslaget, at midlerne først udmøntes når sygehusene er klar til at implementere.

## Fraværende

Helle Laursen Petersen	Medlem	(I)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

## Bilag

1. Supplerende redegørelse for implementering af fødeplanens anbefalinger.docm (DokID: 12191120 - EMN-2024-03293)
2. Fødeplansmidler - supplerende redegørelse fra sygehusene (DokID: 12194867 - EMN-2024-03293)



## **Punkt 6: Samarbejde om etablering af Center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje i Region Østdanmark**

EMN-2025-03468

### **Bilag**

Bilag\_Beskrivelse af områder under den Regionale Tandpleje i Region Sjælland.docm

## 6 (Åben) Samarbejde om etablering af Center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje i Region Østdanmark

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-03468

Dok ID: 12167478

---

### Resumé

*Der gives en status for Region Sjællands og Region Hovedstadens samarbejde frem mod at etablere et samlet Center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje med aktivitet på flere lokationer, herunder Rigshospitalet og Sjællands Universitetshospital, Køge. Den konkrete sammenlægning sker ved dannelsen af Region Østdanmark den 1. januar 2027.*

*Etableringen af et samlet center skal medvirke til at sikre borgerne et behandlingstilbud af høj kvalitet inden for en rimelig ventetid ved at styrke opbygningen af kapacitet samt muliggøre den bedst mulige udnyttelse af de økonomiske og faglige ressourcer. Etableringen af et fælles center omfatter desuden, at den ledelsesmæssige forankring af Den Regionale Tandpleje samles i det fælles center i Region Østdanmark. Sagen forelægges parallelt i både Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg samt i Region Hovedstadens Sundhedsudvalg.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om samarbejdet om etablering et fælles center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje i Region Østdanmark tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Både i Region Sjællands Sygehusudvalg og Forretningsudvalg og i Region Hovedstadens Sundhedsudvalg har der tidligere været orienteret om samarbejdet om en fremtidig etablering af et fælles østdansk Center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje. I Region Sjælland har der været drøftelser i Sygehusudvalget den 17. april 2024 og i Forretningsudvalget den 30. april 2024 i forbindelse med, at der var fokus på ventetiden til kæbekirurgi i Region Sjælland. I Region Hovedstaden har området været drøftet i Sundhedsudvalget i januar 2023, i november 2023 og i oktober 2024, hvor der foruden oplysninger om ventetid og venteliste blev orienteret om samarbejdet med Region Sjælland samt overvejelserne om at etablere et fælles center allerede inden etableringen af Region Østdanmark for at sikre et tilbud af høj kvalitet til patienterne i Østdanmark.

Sagen giver en status for den justerede plan for etablering af et fælles østdansk center samt præsenterer den nuværende organisering af behandlingsområdet i henholdsvis Region Hovedstaden og Region Sjælland. Sagen forelægges parallelt i Sundhedsudvalget i Region Hovedstaden og i Sygehusudvalget samt Det nære sundhedsudvalg i Region Sjælland.

Justeret plan for et fælles østdansk center pga. sundhedsreformen

Udvalgene i begge regioner har ved de tidligere behandlinger af emnet, bakket op om, at der blev arbejdet videre med at afsøge muligheden for et fælles østdansk Center for Kæbekirurgi inden dannelsen af Region Østdanmark. Siden er der nationalt truffet beslutning om en Sundhedsreform, hvormed Region Sjælland og Region Hovedstaden bliver til Region Østdanmark pr. 1. januar 2027. På den baggrund har direktionserne i de to regioner truffet en fælles beslutning om ikke at arbejde for etablering af ét samlet center før dannelsen af Region Østdanmark. I stedet arbejdes der fortsat med at styrke samarbejdet mellem de nuværende to sygehusafdelinger og Region Sjællands Regionale Tandpleje. Dette med henblik på, at der etableres ét fælles center, når Region Østdanmark bliver en realitet pr. 1. januar 2027.

### Nuværende organisering i de to regioner

#### *Region Hovedstaden: Rigshospitalet*

I Region Hovedstaden er hospitalsbehandling af patienter på tand, mund- og kæbeområdet samt regionstandplejen samlet i én afdeling på Rigshospitalet. På afdelingen udredes og behandles patienter både i akutte og planlagte forløb og behandlingerne omfatter især kirurgisk behandling, men også medicinsk- og bøjlebehandling. Afdelingen behandler hovedfunktion, regionsfunktion og højtspecialiseret funktion og rummer tillige Odontologisk Videncenter og Tilskudsordningerne.

Behandlingen varetages af tandlæger med forskellige specialuddannelser herunder fx bøjletandlæger og tandlæger, der har specialiseret sig inden for varetagelsen af større kirurgiske behandlinger (specialtandlæger i kæbekirurgi). Herudover er der ansat sygeplejersker, tandklinikassistenter, tandplejere og sekretærer på afdelingen.

Afdelingen på Rigshospitalet har ansat tandlæger inkl. specialtandlæger svarende til 27 årsværk, og der er 8 tandlæger under uddannelse på afdelingen. I alt 68 årsværk øvrigt personale er ansat på afdelingen (sygeplejersker, tandklinikassistenter, tandplejere og sekretærer). I alt har afdelingen i 2025 et driftsbudget på ca. 150 mio. kr.

#### *Region Sjælland: Sjællands Universitetshospital (SUH, Køge) og Den Regionale Tandpleje*

I Region Sjælland er der én Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling beliggende på Sjællands Universitets Hospital i Køge (SUH, Køge). Afdelingen varetager diagnostik og behandling af medfødte og erhvervede anomalier, traumatisk læsioner, infektioner, maligne og benigne sygdomstilstande i tand-, mund- og kæberegionen på hoved- og regionsfunktionsniveau. Bøjlebehandling forud for kæbekirurgisk operation varetages ved praktiserende specialtandlæger, som Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling har aftale med.

Tand-, Mund- og Kæbekirurgisk Afdeling på SUH, Køge har ansat tandlæger inkl. specialtandlæger svarende til 5,5 årsværk og 4 uddannelsestænder. Derudover er 18 årsværk øvrigt personale ansat på afdelingen fordelt på faggrupperne sygeplejersker, tandklinikassistenter, tandplejere og sekretærer. Afdelingen har et årligt driftsbudget i 2025 på små 29 mio. kr., men dertil har området finansiering på små 5 mio. kr. via en central regional konto.

I Region Sjælland er Den Regionale Tandpleje forankret i virksomhedsområdet Det Nære Sundhedsvæsen. Den Regionale Tandpleje varetager bl.a. regionstandpleje og specialtandpleje og behandler ansøgninger fra borgere, der søger om tilskud hos regionen til tandbehandling. Tandbehandlingen sker som udgangspunkt på sygehuset i Næstved. *Vedlagte* bilag beskriver de områder, der hører under den Regionale Tandpleje i Region Sjælland.

Der er ansat tandlæger svarende til knap 4 årsværk. Dertil 12 årsværk tandklinikassistenter. Den Regionale Tandpleje i Region Sjælland har i 2025 et årligt driftsbudget på ca. 25 mio. kr.

Til sammenligning med Region Hovedstadens årlige driftsbudget på 150 mio. kr. har områderne i Region Sjælland således et samlet årligt driftsbudget på ca. 58 mio. kr.

### Ventetider og ventelister

I begge regioner har der været, og er der fortsat, meget lang ventetid til behandling på udvalgte områder. Det gælder særligt for patienter med medfødte misdannelser i kæben (kæbeanomalier). Der har været, og er fortsat, politisk fokus på at reducere ventelisterne, hvilket også har medført bevilling af ekstra økonomi i begge regioners budgetter, ligesom Sundhedsstyrelsen også fortsat har fokus på de lange ventetider på området i regi af Sundhedsstyrelsens specialeplanlægning.

I Region Hovedstaden har der i 2024 og i 2025 været afsat midler til både at øge den varige kapacitet og afvikle den ophobede pukkel af ventende patienter. De ekstra tilførsler af midler var i 2024 på 20 mio. kr. og i budgetaftale 2025 blev der desuden afsat 7,5 mio. kr. årligt for 2025 – 2027 til færdiggørelse af de igangsatte forløb.

Region Sjælland har tilsvarende tilført midler til området og afsat 6,5 mio. kr. i 2025 stigende til 11,8 mio. kr. årligt fra 2026 og fremefter. Midlerne anvendes blandt andet til investering i en ny operationsteknik, der forventes at øge den samlede operationskapacitet gradvist fra 120 operationer om året og op til ca. 200 operationer om året fra 2026 og frem. Dog under forudsætning af, at der rådes over det nødvendige fagpersonale.

På trods af tilførslen af midler i begge regioner er der imidlertid fortsat ventetider på flere år for udvalgte patientgrupper, særligt patienter med medfødte misdannelser i kæben.

### Samarbejde frem mod etablering af ét fælles center i Region Østdanmark

Ambitionerne om at øge samarbejdet mellem de to afdelinger frem mod etableringen af ét fælles center er uændret og fortsætter selvom fusionen til ét center først sker ved dannelsen af Region Østdanmark i 2027. Formålet med samarbejdet og fusionen er fortsat at kunne sikre patienterne et behandlingstilbud af høj faglig kvalitet inden for en rimelig ventetid, ved at udnytte de faglige såvel som økonomiske ressourcer i Østdanmark bedst muligt.

Et øget samarbejde og et fælles center forventes at kunne styrke muligheden for at:

- Øge kapaciteten samlet set og reducere ventetid og ventelister til særligt de kæbekirurgiske behandlinger, som er udfordrede på både Rigshospitalet og SUH
- Rekruttere personale til alle matrikler mhp. at styrke robustheden på alle lokationer
- Opbygge specialistviden og øge indsatsen omkring forskning, innovation og uddannelse

Arbejdet frem imod et fælles center tager udgangspunkt i, at medarbejdere fortsætter med at være ansat på de matrikler, hvor de i dag er ansat. Der vil dog være fokus på at etablere egentlige delestillinger på tværs af afdelinger. Der arbejdes desuden fortsat ud fra, at funktionerne under Den Regionale Tandpleje i Region Sjælland forankres under det fælles center, men med fortsat aktivitet på den nuværende beliggenhed på NSR, Næstved.

Flytningen af den organisatoriske og ledelsesmæssige forankring af Den Regionale Tandpleje i Region Sjælland fra Det Nære Sundhedsvæsen (DNS) til det fælles østdanske center er ligeledes planlagt til at ske i januar 2027. Indtil da arbejdes der på at skabe ensartet praksis i forhold til varetagelsen af opgaverne under Den Regionale Tandpleje i de to regioner for at understøtte fusionen.

Herudover vil der det kommende 1,5 år blive arbejdet på en række områder for i så høj grad som muligt at samordne de to tand-, mund- og kæbekirurgiske sygehusafdelinger og Region Sjællands Regionale Tandpleje, herunder:

- ensretning af visitationskriterier, behandlingsvejledninger, patientrettet informationsmateriale, vagtdækning, delestillinger mv. frem mod fusionen.
- etablere tæt samarbejde mellem afdelingsledelserne. Jævnlig møder med henblik på faglig sparring samt drøftelse af samarbejdsmuligheder, herunder delestillinger, konsulentarbejde i forhold til visitation mm.
- ensartet praksis for varetagelse af indsatser under Den Regionale Tandpleje
- ensretning af opsætning i Sundhedsplatformen med henblik på at understøtte en ensartet, effektiv og sikker dokumentation af aktivitet på tværs af de to sygehusafdelinger.
- etablere fælles kompetenceudvikling, kvalitets- og udviklingsarbejde og en samlet uddannelsesfunktion.
- udarbejde modeller for fremtidig organisering og opgavedeling i det nye fælles center.

Arbejdet er forankret i en tværregional styregruppe på tand-, mund- og kæbeområdet, der overordnet arbejder for at sikre et stærkt, fagligt forankret samarbejde mellem de to regioner. Arbejdsgruppen består af medlemmer fra Rigshospitalet, SUH, Den Regionale Tandpleje i Region Sjælland samt fra begge regioners planlægningsenheder.

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

## **Beslutning**

Orienteringen om samarbejdet om etablering af et fælles center for Kæbekirurgi og Specialiseret Tandpleje i Region Østdanmark blev taget til efterretning.

## **Fraværende**

Helle Laursen Petersen	Medlem	(I)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

## **Bilag**

1. Bilag\_Beskrivelse af områder under den Regionale Tandpleje i Region Sjælland.docm (DokID: 12191556 - EMN-2025-03468)



## **Punkt 7: Regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser**

EMN-2025-04540

## 7 (Åben) Regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-04540

Dok ID: 12187245

---

### Resumé

*Region Sjælland er den eneste region uden eget målrettede tilbud til børn og unge med funktionelle lidelser. En regional enhed vil kunne muliggøre en bred, tværfaglig udredning og behandling af børn og unge med moderate til svære funktionelle lidelser i tæt samarbejde mellem somatik og psykiatri. En regional enhed vil desuden give større geografisk nærhed og understøtte samarbejdet med almen praksis og kommunerne i regionen, hvilket kan være afgørende for at sikre hurtig og korrekt behandling til målgruppen. Etableringen af en regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser blev drøftet i Sygehusudvalget den 15. maj 2025, hvor repræsentanter fra hhv. Holbæk Sygehus og Region Sjællands Børne- og Ungdomspsykiatri præsenterede muligheder og potentialer ved i samarbejde at etablere en regional enhed i Region Sjælland. Sagen er behandlet også i Social- og Psykiatriudvalget den 6. juni 2025.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at det godkendes, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2026 med oplæg til etablering af en regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser på Holbæk Sygehus, hvor pædiatriske og børne- og ungdomspsykiatriske indsatser integreres i et samlet tilbud.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### Sagsfremstilling

Funktionelle lidelser er en samlebetegnelse for en gruppe af sygdomme, hvor man har symptomer og nedsat funktionsevne, der ikke kan tilskrives en anden kendt og veldefineret diagnose, og hvor den præcise årsag ikke kendes. En funktionel lidelse kan bl.a. skyldes fysiske, psykiske, sociale, kulturelle og miljømæssige faktorer. Eksempler på udløsende faktorer kan være en infektion, et trafikuheld, eller psykologiske eller sociale forhold, men der er ikke altid en forklaring.

Konsekvenserne ved en funktionel lidelse kan eksempelvis være træthed, smerter, mistrivsel, nedsat funktionsevne, højt skolefravær mm. Børn og unge med funktionelle lidelser gennemgår ofte lange sygdomsforløb med mange kontakter til egen læge, sygehusindlæggelser samt forløb i kommunale tilbud mv.

Funktionelle lidelser udfordrer den klassiske forståelse af, at sygdomme enten er rent fysiske eller psykiske. Funktionelle lidelser handler således ikke om krop *eller* psyke, men om krop *og* psyke på en gang. Optimal behandling af moderat til svær funktionel lidelse kræver derfor et integreret tilbud med en helhedsorienteret tilgang, der forener pædiatriens og børne- og ungdomspsykiatriens fagligheder og kompetencer.

Etablering af en regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser på Børne- og Ungdomsafdelingen i Holbæk i samarbejde med Børne- og Ungdomspsykiatrien vil netop blive et samlet og integreret tilbud med en bred vifte af kompetencer. Enheden vil desuden muliggøre varetagelse af regionsfunktionerne i Sundhedsstyrelsens specialevejledninger for hhv. pædiatri og børne- og ungdomspsykiatri vedr. behandling af børn og unge med moderat til svære funktionelle lidelser. Varetagelsen af disse specialfunktioner vil betyde større nærhed for de patienter, der aktuelt skal behandles ved regionsfunktionsniveau i Region Hovedstaden eller Region Syddanmark. Udredning og behandling af børn og unge med funktionelle lidelser på regionsfunktionsniveau forudsætter netop en bred, tværfaglig udredning og behandling ved bl.a. speciallæger i pædiatri, speciallæger i børne- og ungdomspsykiatri, psykologer, fysio- og ergoterapeuter. Endelig vil en regional enhed være i overensstemmelse med Sundhedsstyrelsens anbefalinger til regionerne fra 2018 vedr. etablering af regionale centre for funktionelle lidelser.

En regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser vil dække hele Region Sjælland. Det vurderes, at enheden årligt vil skulle udrede og behandle ca. 120 børn og unge. Tilbuddet omfatter foruden barnet/den unge også forældrene samt rådgivning af almen praksis og kommuner. Kapaciteten og kompetencerne til at kunne samarbejde med og rådgive almen praksis og kommuner spiller en væsentlig rolle mhp. at sikre, at børn og unge med behov undgår lange udredningsforløb og hurtigere kommer i den rette behandling, hvilket ofte er afgørende for behandlingsresultatet.

Det er Holbæk Sygehus' og Region Sjællands Psykiatris vurdering, at enheden for børn og unge med funktionelle lidelser kan være i drift ca. 6 måneder efter finansiering opnås. Opstart af behandlingen af børn og unge med moderate til svære funktionelle lidelser kræver samtidig, at Holbæk Sygehus og Børne- og Ungdomspsykiatrien godkendes af Sundhedsstyrelsens til at varetage de påkrævede regionsfunktioner, hvilket forventeligt kan ske inden for de samme 6 måneder.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Det blev godkendt, at administrationen udarbejder et budgetnotat til budget 2026 med oplæg til etablering af en regional enhed for børn og unge med funktionelle lidelser på Holbæk Sygehus, hvor pædiatriske og børne- og ungdomspsykiatriske indsatser integreres i et samlet tilbud.

### **Fraværende**

Helle Laursen Petersen  
Carli Hækkerup  
Ali Ünsal  
Dorthe Adelsbech

Medlem	(I)
Medlem	(Ø)
Næstformand	(C)
Medlem	(V)

**Bilag**



## **Punkt 8: Kræftplan V**

EMN-2024-05686

### **Bilag**

Et-bedre-liv-med-og-efter-kraeft-kraeftplan-V-TILG

## 8 (Åben) Kræftplan V

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-05686

Dok ID: 12183031

---

### Resumé

*Den ventede politiske aftale, der udmønter Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til Kræftplan V, blev præsenteret fredag den 23. maj 2025 på pressemøde på Sjællands Universitetshospital Køge.*

*Kræftplan V "Et bedre liv med og efter kræft" tilfører kræftområdet 618 mio. kr. årligt og skal sikre, at flere kræftpatienter kommer godt igennem et behandlingsforløb og får en højere livskvalitet med og efter kræft.*

*I forlængelse af sagen til Sygehusudvalget den 27. februar 2025 om Fagligt oplæg til Kræftplan V og proces for regional kræftplan og den nu indgåede politiske aftale orienteres Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg med denne sag, om Kræftplanens initiativer og den forventede implementeringsproces.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund

Kræftplan V blev igangsat med Regeringens 'Ny sundhedspakke' i maj 2023, hvor Sundhedsstyrelsen fik til opgave at udarbejde et fagligt oplæg til en Kræftplan V. Det faglige oplæg blev præsenteret i januar 2025, og har blandt andet fokus på indsatser i forhold til tidlig opsporing og diagnostik, men også på tiden efter kræftbehandling i form af senfølger, rehabilitering og smertelindring og ikke mindst ulighed i kræft.

Den politiske aftale, der udmønter Sundhedsstyrelsens faglige oplæg til Kræftplan V, blev præsenteret fredag den 23. maj 2025 på et pressemøde på Sjællands Universitetshospital Køge. Kræftplan V "Et bedre liv med og efter kræft" tilfører kræftområdet 618 mio. kr. årligt i varige midler fra 2025. Regeringen afsatte midlerne til Kræftplan V med 'Ny sundhedspakke' (maj 2023) til initiativer i forlængelse af Sundhedsstyrelsens faglige oplæg.

Målsætningen med Kræftplan V er at sikre, at flere kræftpatienter modtager et godt og individualiseret behandlingsforløb og får en højere livskvalitet med og efter kræft.

Regionsrådet besluttede den 4. juni 2024, at der skulle udarbejdes en opdateret regional plan for kræftområdet i forlængelse af Kræftplan V. Forventningen var på det tidspunkt, at udarbejdelsen kunne ske i første halvår af 2025. På grund af forsinkelsen af Kræftplan V besluttede Sygehusudvalget på mødet den 27. februar 2025, at forskyde tidsplanen for opdatering af den regionale plan på kræftområdet til Kræftplan V forelå. Samtidig godkendte Sygehusudvalget, at implementering af anbefalinger i den kommende Kræftplan V sker i samarbejde med Region

Hovedstaden og med løbende inddragelse af Sygehusudvalget og Region Sjællands Kræftstyregruppe.

### Kræftplan V

Kræftplan V har fokus på at styrke og videreføre det gode arbejde, der allerede er i gang på området, – blandt andet ved gennemgang og videreudvikling af kræftpakkerne. Planens primære tyngde ligger dog uden for selve behandlingsforløbet og retter sig i høj grad mod tiden efter endt behandling.

Kræftplan V ”Et bedre liv med og efter kræft” indeholder 36 initiativer fordelt på fire hovedspor:

Hovedspor	Beskrivelse	Udvalgte initiativer
Kræftpatienters livskvalitet skal øges	Patienten skal understøttes bedre i sin hverdag både i tiden som kræftpatient, men også efter endt behandling. Der skal være fokus på opfølgning, rehabilitering,	Opfølgning hos egen læge Styrket præ- og rehabilitering Styrket senfølgeindsats (Senfølgeklinikker) Styrket lindrende (palliativ) indsats
Kræftforløb skal tilrettelægges efter den enkelte patient	Patienternes forskellige behov skal mere i fokus, så indsatser tager højde for den enkelte patients ønsker. Der skal mere fokus på den tidlige opsporing af kræftsygdomme.	Kræftpakkerne og screeningsprogrammerne skal videreudvikles Patientinddragelse skal understøttes og videresudvikles
Flere gode og kræftfrie leveår	Forebyggelsen skal styrkes særligt i forhold til børn- og unge, så fremtidige generationer hjælpes til at træffe sundere livsvalg og derved forhåbentlig minimere risikoen for en kræftsygdom.	Begrænsning af adgangen til oplysning om soliarier og nikotinprodukter Øget kendskab til sammenhængen mellem alkohol og kræft Indsatser med usunde føde- og drikkevarer samt hjælp til børn med overvægt.
Kvaliteten på kræftområdet skal udvikles og øges	Vi skal blive ved med at være ambitiøse på kvaliteten på kræftområdet, så vi ikke bare følger med, men også er i front. Det er en forudsætning for god kvalitet, at der robuste og leveringsdygtige kræftafdelinger.	Bedre brug af data og kunstig intelligens Bedre adgang til ny medicin Mere viden om kræftbehandling i det nære sundhedsvæsen Robust kræftbehandling

Som tidligere nævnt er der i kræftplanen stort fokus på de dele af patientens sygdomsliv, der ligger udenfor det behandlende regionale sundhedsvæsen. Her er kræftplanen ambitiøs, med initiativer og forbedringer, der ligger både før og efter behandlingen. Dette skal bl.a. ses i sammenhæng med sundhedsreformens mål om at sikre mere sammenhængende patientforløb gennem bedre koordineringen mellem den patientansvarlige læge på sygehusene og tovholderfunktionen i det almen medicinske tilbud (praktiserende læger).

### *Forebyggelse*

Forebyggelse er centralt i Kræftplan V med særligt fokus på kommunale og lovgivningsmæssige indsatser mod usunde vaner og svær overvægt. Derudover lægges der vægt på at reducere brugen af solarier for at mindske forekomsten af modernærkekræft samt nedbringe forbruget af tobak, nikotinprodukter og alkohol. Forebyggelsesplanen fra 2023 rettet mod børn og unge adresserer andre tiltag på området, som dette skal ses i sammenhæng med. Der er ikke med kræftplanen lagt op til nye regionale forebyggelsesindsatser.

### *Senfølger*

Senfølger efter kræftbehandling får med Kræftplan V et øget fokus, og der tilføres midler til at sikre senfølgeklinikker i hele landet med ensartede tilbud, som også kan varetage rollen som videnscentre og rådgivningsfunktioner for andre relevante sundhedspersoner. Samtidig lægges der vægt på, at der skal ske en tydeliggørelse af ansvarsfordelingen for opgavevaretagelsen på senfølge-området, så

alle ved hvem, der har ansvaret for hvad. Region Sjælland blev efter årsskiftet en del af et arbejde med at udforme en fælles vision for senfølgeområdet i den kommende Region Østdanmark.

### *Tiden op til behandling*

En del indsatser i Kræftplan V handler om tiden op til behandlingen i et kræftforløb – fx i forhold til præhabiliterende indsatser, der skal optimere patientens muligheder for at få det bedst mulige resultat af behandlingen gennem behandlingsforberedende indsatser. Kræftplan V forudsætter, at udarbejdelsen af krav til forbedrende indsatser i sundhedsvæsenet skal ske i forbindelse med udarbejdelsen af de nye krav til rehabiliteringsindsatserne, og understøttes med ekstra midler til øget kapacitet, så sundhedsvæsenet har ressourcer til at løfte opgaven.

### *Mere individuelt tilrettelagte forløb*

Der lægges med aftalen desuden op til mere individuelt tilrettelagte kræftforløb uden at der gås på kompromis med kvaliteten i behandlingen. Det gælder blandt andet ift. videreudvikling af kræftpakkerne, som i højere grad skal tage højde for patienternes ønsker og individuelle helbredstilstand. Hertil er der også fokus på individuelle opfølgingsplaner for patienterne og anvendelsen af PRO data. I den sammenhæng ses de afsatte midler til forskning i nye sundhedsteknologier som et skridt i realiseringen af denne differentierede tilgang.

### *Anvendelsen af data, kunstig intelligens og sundhedsteknologi*

Anvendelsen af data, kunstig intelligens og sundhedsteknologi er centralt for både at kunne udvikle og styrke kvaliteten og samtidig give borgerne så specifikt tilpassede tilbud, som muligt. Kræftplan V fremhæver her Center for Surgical Science på Sjællands Universitetshospital i Køge som et eksempel, hvor man bruger kunstig intelligens til at analysere data fra over 76.000 tidligere tarmkræftoperationer. På baggrund af analysen bliver patienterne inddelt i forskellige risikogrupper alt efter deres risiko for komplikationer efter operation. De mest skrøbelige patienter får tilbudt et intensivt forløb før operationen, der kan inkludere fysisk træning, lungetræning og kostvejledning. Formålet er at forbedre patientens fysiske tilstand inden operationen for at reducere risikoen for komplikationer og fremme en hurtigere restitution. De foreløbige resultater er lovende ikke mindst for de særligt skrøbelige patienter. Kræftplan V har ikke beskrevet konkrete regionale initiativer i hovedsporet for ”Kvaliteten på kræftområdet skal udvikles og øges”. De beskrevne indsatser i dette hovedspor forankres og tænkes sammen med Nationalt Center for Sundhedsinnovation og Digital Sundhed Danmark, som oprettes som en del af Sundhedsreformen samt Medicinrådet og Sundhedsvæsenets Kvalitetsinstitut.

### *Styrket palliativ indsats*

Med aftalen afsættes der midler til at løfte kapaciteten og kompetencerne i den basale palliative indsats i både kommuner og regioner. Det skal bl.a. bidrage til, at patienter i højere grad får mulighed for at leve den sidste tid i eget hjem, hvis de ønsker det. Der er også afsat midler til at løfte den specialiserede palliation i regionerne. Midler der kan gå til fx ekstra hospicepladser, udgående palliative teams eller udgående hospiceteams. Den styrkede palliative indsats skal understøttes af ensartede nationale kriterier for henvisning til specialiseret palliation, så patienterne får mere lige adgang til specialiseret palliativ behandling på tværs af landet.

### *Eftersyn af nationale screeningsprogrammer*

Der lægges desuden med kræftplanen op til, at de nationale screeningsprogrammer skal have et eftersyn med henblik på at tilpasse dem ud fra et mere individuelt hensyn, samt sikre at borgere, som sundhedsvæsenet i dag har svært ved at nå, også får glæde af programmerne.

### *Mere kapacitet til kræftbehandling*

Endelig er der afsat midler til styrkelse af kapaciteten til kræftbehandling. Midlerne er målrettet særligt udfordrede flaskehalse, som fx radiologi, patologi og operationskapacitet, hvor Region Sjælland allerede har kendte og vedvarende udfordringer, som også har været fokusområde i Region Sjællands 8-punktsplan.

### Region Sjællands arbejde med Kræftplan V og initiativerne

Kræftplan V udmønter i alt 618 mio. kr. varigt årligt fra 2025. Fordelingen af midlerne på indsatsområder fremgår af Kræftplan V på side 61. (Kræftplan 5 er *vedlagt*.) Det fremgår af Aftale om regionernes økonomi for 2026, ”at der før sommeren 2025 indgås en udmøntningsaftale om Kræftplan V-indsatser i 2025, og at der i andet halvår 2025 indgås udmøntningsaftale om indsatser fra 2026 og frem.”

I lyset af Sundhedsreformens organisatoriske ændringer er der igangsat et tæt samarbejde mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland, som også vil omfatte implementeringen af Kræftplan V, ligesom den tidligere nævnte fælles vision for senfølger.

Den tværgående koordinering i forbindelse med både planlægningen og implementeringen af Kræftplan V i Region Sjælland vil ske i Kræftstyregruppen med forelæggelse i Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg.

### *Implementering af Kræftplan V indsatser i 2025*

Hvis den centrale aftale om udmøntning af indsatser i 2025 som planlagt kommer før sommer, forelægges en plan for implementering af Kræftplan V initiativer i Region Sjælland i 2025 for Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg på møde i september 2025.

### *Implementering af Kræftplan V indsatser i 2026 og frem*

En regional plan for kræftområdet i Region Sjælland forventes forelagt Sygehusudvalget og Det Nære Sundhedsudvalg, når den centrale aftale om udmøntning af indsatser for 2026 og frem foreligger. Planen vil blive udarbejdet med inddragelse af relevante parter, herunder Patientinddragelsesudvalget og Kræftens Bekæmpelse. Planen beskriver, hvordan de regionale initiativer i Kræftplan V implementeres fra 2026 og frem, herunder hvilke initiativer, der koordineres og/eller igangsættes sammen med Region Hovedstaden.

## **Økonomi**

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

## **Tidligere beslutninger**

.

## Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

## Fraværende

Helle Laursen Petersen	Medlem	(I)
Carli Hækkerup	Medlem	(Ø)
Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Dorthe Adelsbech	Medlem	(V)

## Bilag

1. Et-bedre-liv-med-og-efter-kraeft-kraeftplan-V-TILG (DokID: 12185266 - EMN-2024-05686)



## **Punkt 9: Aktuelle sager**

EMN-2024-10728

## 9 (Åben) Aktuelle sager

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10728

Dok ID: 11927949

---

### Resumé

Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område.

### Indstilling

-

### Sagsfremstilling

Der orienteres mundtligt om aktuelle sager indenfor udvalgets område, herunder orientering om, at der den 13. juni 2025 offentliggøres en række rapporter for kræftpakker, maksimale ventetider, udredningsret samt ventetid til behandling.

### Økonomi

-

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Der blev orienteret om aktuelle sager, herunder at der den 13. juni 2025 offentliggøres en række rapporter for kræftpakker, maksimale ventetider, udredningsret samt ventetid til behandling.

### Fraværende

Helle Laursen Petersen

Carli Hækkerup

Ali Ünsal

Dorthe Adelsbech

Medlem

Medlem

Næstformand

Medlem

(I)

(Ø)

(C)

(V)

### Bilag

.



## **Punkt 10: Næste møde**

EMN-2024-10728

## 10 (Åben) Næste møde

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10728

Dok ID: 11927954

---

### Resumé

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 8. september 2025 kl. 15.00 – 18.00 i Regionshuset.

### Indstilling

-

### Sagsfremstilling

-

### Økonomi

-

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 8. september 2025 kl. 15.00-18.00 i Regionshuset.

### Fraværende

Helle Laursen Petersen

Medlem

(I)

Carli Hækkerup

Medlem

(Ø)

Ali Ünsal

Næstformand

(C)

Dorthe Adelsbech

Medlem

(V)

### Bilag

.



## **Punkt 11: Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget tirsdag den 10. juni 2025**

EMN-2024-10728

# 11 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget tirsdag den 10. juni 2025

---

Sygehusudvalget  
Sags ID: EMN-2024-10728  
Dok ID: 11928034

---

## Resumé

.

## Indstilling

.

## Sagsfremstilling

.

## Økonomi

.

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

.

## Fraværende

Helle Laursen Petersen  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(1)  
(0)

## Bilag

.

