REFERAT Sygehusudvalget d. 08-05-2026

Mødedato	Fredag d. 08. maj 2026 kl. 09:00
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
Status på palliationsområdet..... 5
Analyse af det specialiserede palliationsområde i Region Sjælland og en mulig placering af et fjerd 9
Afrapportering af resultater for LUP Somatik 2025..... 12
Status for hjemmeindlæggelser..... 16
Status for oprettelse af Flexklinik på Holbæk Sygehus..... 20
Aktuelle sager..... 25
Næste møde..... 27
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget fredag den 8. maj 2026..... 29

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08822
Dok ID: 12418499

Resumé
-

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)
Jan Hendeliowitz		Medlem	(A)

Bilag
.

2 (Åben) Status på palliationsområdet

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-10120
Dok ID: 12745871

Resumé

Med budgetaftalen 2024, blev der blev afsat varige midler til en række initiativer til styrkelse af den palliative indsats i Region Sjælland. Sygehusudvalget fik på møde den 13. november 2025 en status på initiativerne. Med denne sagsfremstilling gives en fornyet status.

Derudover gives status på Kræftplan V-midlerne udmøntet i 2025 og 2026 til styrkelse af det palliative område. Sygehusudvalget godkendte på møde den 4. marts 2026 igangsættelse af to nye initiativer i 2026. Erfaringerne fra initiativerne igangsat med budgetaftale 2024 indgår i to nye initiativer.

Sjællands Universitetshospital vil på mødet give en status på implementering af initiativerne.

Med budgetaftalen 2026 blev der herudover aftalt igangsættelse af en analyse, som kan danne grundlag for beslutning om placering af et nyt hospice i den sydøstlige del af Region Sjælland. Analysen behandles i særskilt dagsordenspunkt

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

I budgetaftalen 2024 blev afsat 3 mio. kr. i varige midler til en styrket palliativ indsats. Regionsrådet besluttede på mødet 14. januar 2025, at midlerne skulle gå til nedenstående tre initiativer. På mødet i november 2025 fik Sygehusudvalget en status på initiativerne. Nedenfor gives en fornyet status.

<u>Styrket palliativ vagt</u>

Initiativet 'Styrket palliativ vagt' har haft til formål at styrke den eksisterende palliative rådgivningsfunktion, hvor sundhedspersonale kan få rådgivning om palliative problemstillinger i både primær og sekundær sektor. Den planlagte styrkelse af ordningen indebar, at der uden for almindelig dagtid – i den palliative vagtordning – også skulle være mulighed for at ordinere medicin. Der har imidlertid været usikkerhed blandt de palliative læger, der varetager ordningen, om reglerne om medicinordination uden forudgående fysisk tilsyn, samt om der forelå tilstrækkelig

juridisk hjemmel til at foretage sådanne ordinationer inden for rammerne af en telefonbaseret vagtfunktion.

På den baggrund indhentede administrationen erfaringer fra bl.a. Region Midtjylland, hvor ordningen med ordination fungerer. Samtidig er reglerne på området er blevet juridisk belyst, hvilket har klarlagt, at der ikke er noget til hinder for ordination i vagtordningen. Dette er blevet meddelt Sjællands Universitetshospital, der har bekræftet, at der i vagtordningen, pr. 1. april 2026, vil kunne ordineres medicin. Styrkelsen af den palliative vagt betragtes derfor som fuldt implementeret.

Udbredelse af initiativ 'Den sidste tid'

Initiativet 'Den sidste tid' har haft til formål at skabe bedre sammenhæng for patienter og pårørende, på tværs af aktører, samt understøtte afklaring af patientens behov for palliative indsatser. Projektet blev gennemført i sundhedsklyngen Nykøbing Falster og skulle herefter udrulles via sundhedsklyngerne Holbæk, Slagelse og Roskilde/Køge. Da udrulningen viste sig sværere end forventet, blev projektet pr 1. oktober 2025 udvidet med en regional koordinator i en etårig stilling, der skal udbrede initiativet og varetage koordinationen mellem sundhedsklyngerne.

'Den sidste tid' fokuserer overordnet på at understøtte kompetenceudvikling, systematisering af arbejdsgange og brug af redskaber til afdækning af palliative behov. Sygehusene har haft forskellige tilgang til indhold i opgaven og organiseringen, og de befinder sig forskellige steder i processen, heraf nogle fortsat i opstartsfasen. Fokus har for koordinatoren derfor i højere grad være på at støtte implementering og systematisering af arbejdsgangene lokalt. Der arbejdes fortsat med at skabe den fornødne sammenhæng mellem indsatserne i hele regionen.

Indsatserne forventes at køre videre lokalt efter 1. oktober 2026 og vil indgå i sundhedsklyngernes afsluttende rapport med anbefalinger til sundhedsrådene.

Tilstedeværelse på alle regionens sygehuse og øget tværfaglighed

Initiativet havde til formål at sikre fysisk fremmøde af de væsentligste faggrupper i alle de palliative teams. Formålet var ved seneste møde i Sygehusudvalget blevet realiseret ift. alle andre faggrupper bortset fra en psykolog, da det havde været svært at finde en egnet. Dette er nu lykkedes, og der er primo 2026 ansat en psykolog.

Kræftplan V-initiativer og det palliative område fremover

Der blev afsat midler fra Kræftplan V til det palliative område i både 2025 og 2026.

I 2025 blev udmøntet 5,7 mio. kr. til det palliative område, som engangsudmøntning. Sagen blev forelagt på møde i Sygehusudvalget 8. sep. 2025. Midlerne blev afsat til løft af både det specialiserede og basale palliative område. Konkret med flere lægeressourcer, systematisk deltagelse i MDT-konferencer, øget ernæringsfaglig indsats, rådgivning, kompetenceudvikling, indsats for øget vurdering af palliative behov mv.

På møde i Sygehusudvalget i marts 2026 blev besluttet at afsætte Kræftplan V midler til følgende to initiativer:

1. *Etablering af et regionalt kompetencecenter*
   Kompetencecentret skal styrke den basale palliation og skabe bedre sammenhæng mellem det basale og det specialiserede niveau ved bl.a. at undervise nøglepersonerne fra alle sektorer i tidlig og systematisk identifikation af palliative behov, brug af PRO-data, virtuelle konferencer og koordinationsmøder.
2. *Udvidelse af rådgivningsfunktionen*
   Funktionen i den specialiserede palliation opnormeres mhp. at kunne yde mere rådgivning og tage på flere besøg hos både borgere i eget hjem og på andre lokale sygehuse. Den nuværende organisering, der dækker hele Region Sjælland, fastholdes.
   Rådgivningsfunktionen skal fortsat både rådgive om palliative problemstillinger til flere faggrupper og agere én indgang for personalet i regionen ved behov for sparring.

Erfaringerne fra de tidligere initiativer kommer til at indgå i de to nye indsatser.

Bl.a. er der væsentlige overlap til initiativet 'Den sidste tid' og det forventes, at der vil være mange væsentlige erfaringer herfra, der kan bruges i etableringen af det nye kompetencecenter, og at der vil ske en gradvis overdragelse af viden til centret. Med kompetencecentret er det forventningen at sikre bedre og mere ensartede rammer samt øget systematik og videndeling fremover.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen er taget til efterretning.

Udvalget anbefaler, at sundhedsrådene arbejder videre med initiativerne vedr. palliation.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
.

3 (Åben) Analyse af det specialiserede palliationsområde i Region Sjælland og en mulig placering af et fjerde hospice

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-10120
Dok ID: 12755243

Resumé

Med budgetaftale 2026 er det aftalt at igangsætte en analyse, som kan danne grundlaget for beslutning om placering af et nyt hospice i den sydøstlige del af Region Sjælland. Analysen er nu færdig og præsenteres med denne sag.

Analysen vil på mødet blive præsenteret af konsulentfirmaet Implement, som har stået for udarbejdelsen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at analysen drøftes.

Sagen afgøres af Forretningsudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrunden for igangsættelse af analysen er blandt andet et ønske om en bedre geografisk spredning af hospicekapaciteten i Region Sjælland. Ifølge budgetaftalen skal analysen være klar medio 2026 mhp. beslutning forud for budgetlægning 2027.

Analysen bygger på interviews med ledelsen fra Regions Sjællands tre hospicer, ledelsen fra Palliativ Enhed, data fra hospicer, databaser mv. samt dialog med Støtteforeningen Hospice Sydsjælland. I forhold til den geografiske placering er tillige indhentet viden om trafikknudepunkter og adgang til offentlig transport.

Analysen viser, at en højere andel af borgerne i Region Sjælland dør på sygehus/hospital end i andre regioner, mens andelen af borgere, som dør i plejeenhed/plejehjem er lavere end i andre regioner. Den viser også, at Region Sjælland sammenlignet med de øvrige fire regioner har en relativt høj kapacitet af hospicepladser målt pr. indbygger og en moderat høj kapacitet målt ved hospicepladser pr. dødsfald.

Analysen fremhæver lokationer, hvor det vurderes, at et nyt hospice mest hensigtsmæssigt vil kunne placeres, herunder er beskrevet transporttid og øvrige hensyn.

I analysen belyses også sammenhængen mellem hospice og det specialiserede palliationsområde, herunder hvordan antallet af hospicepladser skal ses i sammenhæng med det samlede specialiserede palliationsområde, og at tidlig afdækning af palliative behov kan mindske kompleksitet og behov for specialiseret indsats – herunder hospice.

Analysen perspektiverer til udmøntningen af Kræftplan V-midler for 2026, hvormed der sker en yderligere styrkelse af det palliative område ved etableringen af bl.a. et kompetencecenter for palliation samt udvidelse af udgående funktioner og døgndækket rådgivning. Dette forventes at

understøtte øget vidensniveau på tværs af sektorer, bidrage til at flere får afdækket deres behov for palliative indsatser tidligere og hermed også mindske antallet af komplekse forløb. Ligesom øget rådgivning og udkørende funktioner vil øge muligheden for palliation i eget hjem og forebygge uhensigtsmæssige indlæggelser.

Etablering af et nyt hospice vil skulle besluttes af det nye regionsråd for Region Østdanmark og vil skulle ses i sammenhæng med den samledes kapacitet og øvrige tiltag på palliationsområde i den kommende Region Østdanmark.

Analysen er vedhæftet som bilag.

Økonomi
Det fremgår af budgetaftale 2026, at der i overslagsårene fra 2028 og frem afsættes 23. mio. kr. til drift af nyt hospice.

Beslutningen om etablering af et nyt hospice, og økonomien herfor, vil skulle træffes endeligt af det regionsrådet for Region Østdanmark.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget tog analysen til efterretning.

Udvalget ønsker, at sagen forelægges igen til behandling på næste møde med fokus på mulige alternativer end hospice.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
1. Analyse specialiseret palliation - 16042026 (DokID: 12830084 - EMN-2025-10120)

4 (Åben) Afrapportering af resultater for LUP Somatik 2025

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08453
Dok ID: 12701181

Resumé

Sygehusudvalget orienteres om Region Sjællands resultater i den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) 2025 for Somatik, Fødende og Radiologi samt initiativer på baggrund heraf.

For stort set alle patientgrupper, indenfor det somatiske område, ligger Regions Sjællands resultat tæt på landsgennemsnittet med potentiale for yderligere forbedring. Der ses relativt stabile gennemsnitsscorer for patienttilfredsheden fra 2022 til 2025 uden store udsving over tid. For det nationale mål for sundhedsvæsenet om "Øget patientinddragelse", svarende til de to LUP-spørgsmål om samlet tilfredshed og inddragelse i beslutninger, ses at gennemsnitsscoren fortsat er stabil fra 2022 til 2025 på tværs af alle delundersøgelser og patientgrupper.

Der arbejdes fortsat med at forbedre den patientoplevede kvalitet via regionale og lokale indsatser.

På mødet gives en kort oplæg fra cheflæge Sif Gudbrandsdottir fra Hæmatologisk afdeling på Sjællands Universitetshospital.

Indstilling

Administrationen indstiller, at resultaterne og indsatserne tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Baggrund

I det følgende præsenteres kort en opsummering af LUP-resultaterne for 2025 på det somatiske område. Til sagen er vedlagt et overbliksnotat (bilag 1) for en mere detaljeret fremstilling. Se desuden vedlagte "Rapport for Region Sjælland 2025" (bilag 2) samt one-pagers for resultaterne (bilag 3-5).

Onsdag den 18. marts 2026 blev resultaterne fra den Landsdækkende Undersøgelse af Patientoplevelser (LUP) for 2025 offentliggjort. LUP har til formål at undersøge patienters oplevelser i mødet med sundhedsvæsenet. LUP 2025 består af delundersøgelserne: Somatik, Fødende, Radiologi, Psykiatri og Præhospital.

Resultaterne fra LUP er valideret i forhold til spørgsmål, patientudtræk og svarprocent. Hver delundersøgelse indeholder 10–13 spørgsmål, herunder et kommentarfelt. Spørgsmålene besvares på en skala fra 1 (slet ikke) til 5 (i meget høj grad). Læs mere om undersøgelsen i overbliksnotatet (bilag 1).

Patienterne har også mulighed for at svare ”Ved ikke” eller ”Ikke relevant for mig”. For hvert spørgsmål udregnes en gennemsnitsscore for patienttilfredsheden på baggrund af svarene.

Kort opsummering af LUP-resultaterne på det somatiske område

I Region Sjælland har i alt 73.039 somatiske patienter og fødende deltaget i undersøgelsen, via delundersøgelserne Somatik, Fødende samt Radiologi.

Overordnet viser resultaterne, at Region Sjællands patienttilfredshedsscore ligger tæt på landsgennemsnittet med potentiale for yderligere styrkelse for alle patientgrupper. De radiologiske patienter skiller sig dog ud idet Region Sjællands patienttilfredshedsscore ligger på niveau med landsgennemsnittet. I forhold til udviklingen af resultater over tid, ses relativt stabile gennemsnitsscorer fra 2022 til 2025 uden store udsving på tværs af alle patientgrupper.

De otte nationale mål for sundhedsvæsenet har til formål at sikre bedre kvalitet, sammenhæng og lighed i sundhedsvæsenet. Ét af de otte mål, er målet om øget patientinddragelse, som måles via de to indikatorer, *patienttilfredshed* og *patientoplevet inddragelse*. Disse monitoreres via to LUP-spørgsmål: ”Er du i alt tilfreds med din indlæggelse/dit besøg/fødselsforløbet?” og ”Var du med til at træffe beslutninger om din undersøgelse/behandling i det omfang, du havde behov for?”. Da disse to spørgsmål har national bevågenhed, og regionen har et særligt forbedringspotentiale på området, fokuseres der i overbliksnotatet særligt på disse. Det ses, at gennemsnitsscoren for disse to spørgsmål ligger forholdsvist stabilt fra 2022 til 2025.

Trods regionens afvigelse fra landsgennemsnittet viser resultaterne for alle spørgsmålene, at patienterne i gennemsnit er tilfredse i nogen eller høj grad, og for langt de fleste ligger patienttilfredsheden højt. Desuden følger Region Sjællands resultater de nationale tendenser.

Indsatser til styrkelse af patienttilfredsheden i 2026

Region Sjællands sygehuse arbejder fortsat dedikeret med at øge den patientoplevede kvalitet samt inddragelse af patienter og pårørende gennem tiltag og indsatser. De månedlige LUP-målinger, som alle ledere og medarbejdere kan følge i Region Sjællands informationssystem, InfoSjælland, benyttes stadig til målrettet at forbedre den patientoplevede kvalitet i regionen. Opfølgning på LUP indgår stadig som en væsentlig del af Økonomi- og Kvalitetskonceptet, som har et særligt fokus på at styrke læring i kvalitetsarbejdet og spredning af gode indsatser.

Af konkrete indsatser på sygehusene afholdes f.eks. feedbackmøder med patienter og pårørende og kvalitative opfølgende patienttilfredsundersøgelser samt den årlige inddragelsesdag: ”Hvad er vigtigt for dig”-dagen. Derudover afholdes kontinuerligt dialogmøder, hvor sygehusledelserne og afdelingsledelserne drøfter afdelingernes interne arbejde med brugerinddragelse, herunder LUP. Der arbejdes bredt frem mod styrket inddragelse i kvalitets- og forbedringsarbejde, blandt andet i konkrete tiltag på sygehusene.

Regionalt arbejdes der fortsat med at styrke inddragelse af patienter og pårørende i behandlingsforløbene via tilgangen og metoden ”Fælles beslutningstagning”. Regionen samarbejder med Center for Fælles beslutningstagning om at implementere fælles beslutningstagning på Karkirurgisk Afdeling på Sjællands Universitetshospital (SUH). Fokus er på at modne kulturen på afdelingen til at reelt praktisere metoden til gavn for patienter og pårørende. Der arbejdes aktivt på at sprede viden og gode erfaringer fra dette initiativ til regionens øvrige sygehuse. Regionen samarbejder ligeledes med Center for patientinddragelse (CPI), som årligt tilbyder en række af kurser for klinikere og ledere indenfor fælles beslutningstagning. CPI tilbyder i

denne forbindelse implementeringsstøtte til interesserede afdelinger, og har f.eks. indgået en samarbejdsaftale med Onkologisk Afdeling på SUH.

Fra 2026 er der afsat varige midler til patientinddragelse i regi af Kræftplan V. De forventes at understøtte implementering af fælles beslutningstagning og PRO (PatientRapporterede Oplysninger) til gavn for den patientoplevede kvalitet og -tilfredshed. Regionen arbejder desuden med et bredere fokus på den patientoplevede kvalitet end via LUP. F.eks. gennem et nyt projekt om organisatorisk læring af patientklager på tværs af flere af regionens sygehuse.

De regionale og nationale erfaringer viser, at intensivt forbedringsarbejde i de kliniske miljøer, baseret på LUP, kan skabe signifikante forbedringer af patienttilfredsheden. Det kræver dog en flerårig indsats. I forbindelse med dannelsen af den kommende Region Østdanmark er der et styrket samarbejde med Region Hovedstaden angående forbedringsarbejdet af den patientoplevede kvalitet.

Resultaterne for LUP Psykiatri behandles af Social- og Psykiatriudvalget på deres møde den 9. april 2026.

Resultaterne for LUP Præhospital behandles af Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation på deres møde 13. april 2026.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Afrapportering af LUP Somatik 2025 er taget til efterretning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
1. Overbliksnotat. Resultater for LUP Somatik 2025.docm (DokID: 12722032 - EMN-2025-08453)
2. Rapport for Region Sjælland 2025 (DokID: 12722134 - EMN-2025-08453)
3. One-pager. LUP Somatik 2025 (DokID: 12752731 - EMN-2025-08453)
4. One-pager. LUP Fødende 2025 (DokID: 12752732 - EMN-2025-08453)
5. One-pager. LUP Radiologi 2025 (DokID: 12752733 - EMN-2025-08453)

5 (Åben) Status for hjemmeindlæggelser

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-07223
Dok ID: 12830804

Resumé

Sygehusdirektør på Holbæk Sygehus, Niels Reichstein, holder på mødet et oplæg, hvor han giver en status på arbejdet med hjemmeindlæggelser med udgangspunkt i etablering af Afd. for Hjemmeindlæggelser på Holbæk Sygehus.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status om hjemmeindlæggelser tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Den 15. august 2025 besluttede Sundhedsforum i Region Sjælland, at Holbæk Sygehus skulle være pilotsygehus for etablering af en virtuel overafdeling. Den virtuelle overafdeling skal understøtte muligheden for at hjemmeindlægge patienter på tværs af specialer på sygehuset. Holbæk tester modellen for hjemmeindlæggelser på vegne af hele Region Østdanmark og forbereder derigennem teknisk og organisatorisk en understøttelse af sundhedsreformen og et mere nært sundhedsvæsen. Med hjemmeindlæggelser rykker behandling helt tæt på borgerne – helt ind i deres eget hjem.

Patienterne skal med hjemmeindlæggelser opleve et bedre patientforløb med højere grad af kontinuitet, tryghed, færre infektioner, mindre funktionstab osv.

<u>At blive behandlet i eget hjem</u>

Der findes tre former for behandling i hjemmet, hvor hospitalsbehandling rykkes hjem til patienten: 1) Hjemmebehandling (fx IV antibiotika eller sondeernæring), 2) hjemmemonitorering (fx digital opsamling af vitale værdier) og 3) hjemmeindlæggelse. Hjemmeindlæggelser (også kendt som ”Hospital at home” i international litteratur) er kendetegnet ved, at patienten har adgang til personalet på hospitalet døgnet rundt, og at patienten kan overvåges døgnet rundt alle ugens dage. Patienten kan under en hjemmeindlæggelse tilbydes avanceret medicinsk behandling og pleje. Hvis der sker en negativ ændring i patientens tilstand (i de vitale værdier), vil personalet modtage en alarm, som de handler på.

<u>At blive hjemmeindlagt fra Holbæk Sygehus</u>

Patienter på Holbæk Sygehus kan i dag blive tilbudt en hjemmeindlæggelse, hvis de er indlagt på en af de inkluderede sengeafsnit og opfylder en række kriterier. Det betyder, at det for nuværende kun er patienter, der allerede er indlagt på hospitalet, der kan tilbydes en hjemmeindlægges. På sigt skal dette udbredes, så patienter også kan hjemmeindlægges direkte fra egen læge, lægevagt osv.

Når en patient har takket ja til en hjemmeindlæggelse, får patienten udleveret en kasse med måleudstyr samt forskellige vejledninger. En sygeplejerske fra Afdeling for Hjemmeindlæggelser oplærer patienten i brugen af måleudstyret og i brugen af app'en MinSP, inden patienten tager hjem.

Mens patienterne er indlagte i eget hjem, skal de måle vitale værdier (fx blodtryk, puls, saturation og temperatur) flere gange dagligt og indtaste værdierne i et særligt område i MinSP. Derudover skal de hver morgen udfylde et spørgeskema i MinSP om fx søvn, afføring, smerter osv.

Hver dag er der stuegang over video, hvor lægen fra stamafdelingen/specialet og den virtuelle sygeplejerske deltager. Derudover kan patienterne altid få fat i de virtuelle sygeplejersker enten via en anmodning i MinSP eller ved at ringe til afdelingen.

De mobile behandlingsenheder (MBE) fra Præhospitalt Center understøtter hjemmeindlæggelse af patienter ved at varetage den udkørende funktion på vegne af Holbæk Sygehus. MBE varetager bl.a. blodprøvetagning, genanlæggelse af PVK og IV-antibiotika.

Hjemmeindlæggelse på plejecentre

Holbæk Sygehus har indgået en aftale med Holbæk Kommune om at afprøve hjemmeindlæggelser på et af kommunens plejecentre. Der arbejdes på en model, hvor patienterne kan hjemmeindlægges direkte fra plejecentret uden først at være blevet tilset af en læge på hospitalet. Konkret vil det betyde, at borgere vil kunne være hjemmeindlagt på plejecentret, mens sygehuset stadig har behandlingsansvaret og varetager den udkørende funktion.

Patienter og personalets erfaringer med hjemmeindlæggelser

De foreløbige tilbagemeldinger viser, at patienterne er glade for ordningen, der giver dem mulighed for at få en rolig indlæggelsestid i vante rammer. Patienterne fortæller, at de under hjemmeindlæggelsen har været trygge, har oplevet stor faglighed fra personalet og en god kommunikation. De fortæller, at de er mere fysisk aktive derhjemme, og at de sætter stor pris på at kunne være hjemme med pårørende og evt. kæledyr.

Det involverede personale fortæller bl.a., at den udviklede teknologiske løsning er velfungerende og let at anvende. Personalet oplever at kunne tilbyde patienterne gode behandlingsforløb, hvor patienten får en mere aktiv rolle, og at hjemmeindlæggelsesforløbene er forløb på patientens præmisser. På lægesiden er der en oplevelse af, at hjemmeindlæggelsesforløbene er effektive og velstrukturerede. Udfordringen er screeningsproceduren og udvælgelsen af patienter, der opleves som tidskrævende.

Holbæk-modellen kan udbredes

I udviklingen af en hjemmeindlæggelsesmodel på Holbæk Sygehus har hospitalet bygget videre på de eksisterende erfaringer fra eHospitalet og erfaringerne fra Region Hovedstaden.

I udviklingen af modellen har det været vigtigt at gøre modellen så generisk som muligt, så andre sygehuse vil kunne overføre modellen til egen kontekst med få justeringer. Dette har været et fokus både i udviklingen af organisationen og i udviklingen af det tekniske setup. I både Sundhedsplatformen og i app'en MinSP er der udviklet områder specifikt målrettet hjemmeindlæggelser.

Ligeledes arbejder Holbæk Sygehus sammen med Præhospitalt Center og eHopsitalet på en generisk model for udkørende funktioner, der kan varetage besøgene i patientens hjem, hvis patienten fx skal have IV eller have taget blodprøver. Også i dette arbejde tænkes der i at udvikle en model, der kan skaleres til de øvrige hospitaler i Region Sjælland.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Status om hjemmeindlæggelser er taget til efterretning.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
.

6 (Åben) Status for oprettelse af Flexklinik på Holbæk Sygehus

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-07617
Dok ID: 12830728

Resumé

Der forelægges orientering om status for etablering af Flexklinikken på Holbæk Sygehus – et nyt tilbud til socialt udsatte.

Indstilling

Administrationen indstiller, at status om flexklinikken tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Etablering og drift, herunder anvendelse af midler

Efter anbefaling fra udsatterådet valgte Regionsrådet med budget 2026 i august 2025 at afsætte midler til en Flexklinik på Holbæk Sygehus. Der er afsat 3,5 mio. kr. årligt i tre år og dertil midler i 2025 til selve opstarten. Erfaringerne fra Flexklinikken skal evalueres mhp. skalering til andre klinikker.

De årligt afsatte midler dækker 1 læge og 1 socialsygeplejerske daglig i dagtid alle hverdage (svarende til 1,3 sygeplejerskestillinger og 1,3 lægestilling grundet ferie, kursus mv.), understøttende sekretærfunktion, mulighed for socialrådgiverstøtte samt lokaler, drift, udstyr, medicin, transport til hjemmebesøg mv.

Flexklinikken åbnede den 8. september 2025 på nedsat kraft i midlertidige lokaler og med begrænset åbningstid. I løbet af efteråret 2025 blev ansat fast personale til klinikken. Fra januar 2026 har Flexklinikken til huse i større og permanente lokaler i "Pavillon 3" ved siden af sygehuset. Flexklinikken har siden 1. januar 2026 været fuldt bemandet og dermed i fuld drift.

Koncept for Flexklinikken

Flexklinikken på Holbæk Sygehus er med inspiration fra en lignende ordning på Bispebjerg Hospital. Flexklinikken er et almen medicinsk tilbud målrettet hjemløse, psykisk sårbare, misbrugere og andre udsatte, som ikke har en praktiserende læge eller har svært ved at benytte denne. Flexklinikken skal bygge bro mellem sygehus og virkelighed og gribe dem, der er i fare for at glide ud af systemet.

I Flexklinikken arbejdes med fleksibel, relationsbåret og tværfaglig indsats for patienter med komplekse og sårbare forløb. Der udredes og behandles gængse almen medicinske tilstande, og der

arbejdes aktivt med forebyggelse samt kontakt til egen læge, ambulatorier, rusmiddelcenter og kommunale tilbud. I klinikken kan man møde en almen medicinsk læge, en socialsygeplejerske og der er også tilknyttet en socialrådgiver.

Der er mulighed for bare at dukke op (drop in) 3 dage om ugen, aftalte konsultationer, hjemmebesøg samt tilsyn under indlæggelse på Holbæk Sygehus.

Der er fokus på at sikre tilgængelighed også geografisk. Patienterne kan få regional flextrafik til og fra aftaler. Derudover tilbydes andre løsninger, fx hjemmebesøg, afhængigt af behov. Læge og socialsygeplejerske tager hver anden uge til Nykøbing Sj, så borgere fra Odsherred nemmere kan komme til klinikken. Der arbejdes i samarbejde med Kalundborg Kommune på at etablere en funktion lokalt i Kalundborg.

Da Flexklinikkens patienter er sårbare og ikke altid kan fungere med planlagte aftaler, er der tæt samarbejde og mulighed for særlige vilkår på Holbæk Sygehus både ambulant og ved indlæggelse, samt hos psykiatrien, så patienterne kan tilses hurtigere eller evt. samme dag og fx speciallægen kan komme til Flexklinikken og tale med patienten der.

Målgruppe og erfaringer

Til trods for at Flexklinikken i efteråret 2025 havde meget begrænset åbningstid, samt at der endnu ikke er reklameret særligt meget for klinikken, har Flexklinikken frem til marts 2026 set over 60 unikke patienter og haft over 160 konsultationer – som fysiske konsultationer, telefoniske konsultationer, tilsyn på sygehus, netværksmøder, hjemmebesøg osv.

Hovedparten af Flexklinikkens patienter har psykiatriske diagnoser og de fleste har også misbrugsproblematik. Patienterne kommer med store og komplekse helbredsproblemer. Generelt er konsultationerne omfattende og tage lang tid ift. vanlige konsultationer.

Det er tydeligt at patienter er glade for at benytte Flexklinikken. Flere patienter har udtrykt at de føler sig velkomne, at de bliver lyttet til og taget alvorligt samt at de oplever god tilgængelighed, og at der er tid til at tage sig af deres bekymringer og behov. Det er vigtigt for dem, at der ikke ses skævt til nogen og at alle er velkomne. Se fx indslag i TV2 Østs nyheder den 29.3.2026 (tv2east.dk/nyheder/29-03-2026/1930/2003-29-mar-2026) samt artikel Lægeklinik på en ny måde: - Man bliver ikke set ned på, fordi man er en skæv skrue).

Ift. erfaringer med de borgere, der til nu har anvendt Flexklinikken, er det tydeligt at patienterne har mange ubehandlede lidelser og komplekse problemer samt ofte et dårligt helbred, samt at der er behov for brobygning til andre tilbud, så tilbud og behandling bliver koordineret. Borgerne beskriver at have minimal eller ingen kontakt til egen læge samt at de ikke føler sig hørt i sundhedsvæsenet. Derudover beskriver de at der ikke er tid nok så tingene går for hurtigt ift. deres mange komplekse problemer.

Det er vigtigt, at klinikken er åben og tilgængelig (drop in). Samtidigt har patienterne behov for, at personalet kan følge fx til røntgen og andre undersøgelse på sygehuset, gå tilsyn, sparre med øvrigt personale og dermed understøtte kvaliteten af behandlingen.

Patienterne i Flexklinikken har mange indlæggelser og deres behandling forbedres, når Flexklinikkens personale er gennemgående. Såvel følgeopgaver som tilsyn udfordrer Flexklinikkens kapacitet, da der aktuelt kun er en læge og en socialsygeplejerske til stede dagligt.

Det er tydeligt, at Flexklinikken dækker et hidtil udækket behov. Vurderingen er, at behovet er stort og bliver endnu større, når budskabet spredes yderligere til alle relevante samarbejdspartnere. Med den aktuelle normering vil klinikkens maksimale kapacitet snart nås.

Samarbejde og tværsektorielle aktiviteter

Samarbejde er essentielt for at understøtte sårbare borgere. Flexklinikken har tæt samarbejde med kommunerne, og her særligt socialpsykiatri, udgående medarbejdere og rusmiddelcentrene. Kommunerne melder, at de finder det meget positivt og at det er en stor forbedring for deres arbejde med socialt udsatte at kunne få understøttende lægehjælp.

Klinikken har etableret en følgegruppe med de 4 kommuner i lokalområdet, praktiserende læger, Psykiatrien samt Rådet for Socialt udsatte. Ved følgegruppemøderne drøftes projektets status og udviklingsretning, ligesom der sikres koordinering og samarbejde.

Der arbejdes på at sikre, at såvel de udsatte borgere i området som samarbejdspartnere kender til klinikken. Der er udsendt informationsbreve fx til praktiserende læger, udarbejdet hjemmeside og informationsfolder samt deltaget i en lang række møder med fx almen praksis, kommunale repræsentanter, rusmiddelcentre, psykiatri mv. Personale fra Flexklinikken er påbegyndt en rundtur til varmestuer, herberg mv. for at udbrede kendskabet til Flexklinikken samt skabe relation til borgerne der. I januar 2026 blev afholdt en velbesøgt åbning af Flexklinikken og der bliver fremadrettet arrangeret åbent hus efter behov.

Forskning og udvikling

Flexklinikken har fået midler fra Helsefonden, Region Sjællands forskningsfond samt Novo Nordisk fonden til forskning, der skal evaluere af tilbuddet, dvs undersøge om Flexklinikken når de relevante borgere og kan forbedre adgang og udbytte af sundhedsydelser for de socialt udsatte borgere. Data vil også blive anvendt til løbende justering af Flexklinikken, så tilbuddet tilpasses målgruppens behov. Midlerne understøtter således udvikling af viden, metodeafprøvning og systematisk evaluering af klinikkens effekter.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Status om flexklinikken er taget til efterretning.

Udvalget imødeser struktureret opsamling af erfaring og data for flexklinik og sociolance med henblik på behovsbaseret skalering.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag

.

7 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08822
Dok ID: 12418501

Resumé
Udvalget orienteres om aktuelle sager inde for udvalgets arbejdsområde.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget blev mundtligt orienteret om følgende sager:

1. Status på indkaldelser til brystkræftscreening
2. Status på Rigsrevisionens opfølgning på beretningen om maksimale ventetider for kræftpatienter
3. Status på strategisk samarbejde om klinisk genetik mellem Sjællands Universitetshospital og Rigshospitalet
4. Opfølgning på tidligere orientering om privat kapacitet til fertilitetsbehandling

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
.

8 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08822
Dok ID: 12418505

Resumé
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes den 15. juni 2026 kl. 16.00-19.00 i Regionshuset.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde i udvalget finder sted torsdag den 15. juni 2026 kl. 9.00-12.00 i Regionshuset.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
.

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget fredag den 8. maj 2026

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08822
Dok ID: 12418508

Resumé
-

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
.

Fraværende

Dorthe Adelsbech	Konstitueret næstformand	Medlem	(V)
Flemming Damgaard Larsen		Medlem	(V)
Ole Geert Olsen	Stedfortræder for Ali Ünsal		(V)

Bilag
.