REFERAT Sygehusudvalget d. 04-03-2026

Mødedato	Onsdag d. 04. marts 2026 kl. 16:00
Mødested	Mødelokale 1
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 programindsatsen bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS)..... 5
Udmøntning af Kræftplan V midler 2026..... 10
Status på transportordninger til personale..... 17
Drøftelse af borgerforslaget Styrk indsatsen for borgere med lipødem i Region Sjælland..... 20
Arbejdsplan 2026..... 25
Aktuelle sager..... 28
Næste møde..... 30
Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget onsdag den 4. marts 2026..... 32

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12418014

Resumé
-

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Flemming Damgaard Larsen ønskede forud for mødet en tilføjelse af et ekstra punkt på dagsordenen med ønske om og valg af en konstituerende næstformand.

Venstre stillede forslag om, at Dorthe Adelsbech blev konstitueret som næstformand under næstformandens sygemelding.

Punktet blev herefter enstemmigt optaget udenfor på dagsordenen, som herefter blev godkendt.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Jan Hendeliowitz	Medlem	(A)

Bilag
.

2 (Åben) Status på programindsatsen bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS)

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-10622
Dok ID: 12667048

Resumé

I August 2023 besluttede Regionsrådet at igangsætte udviklingsprogrammet Bæredygtige akutsygehuse og specialer (BASS). Formålet er at sikre stærke faglige miljøer og behandling af høj kvalitet tæt på borgerne i de intern medicinske specialer på regionens sygehuse. BASS skal derudover bidrage til ensartet adgang til behandling og sundhedsydelser på tværs af regionen. Det understøttemålsætningerne i sundhedsreformen – herunder etableringen af Region Østdanmark. I sagen gives en kort status på de enkelte specialer, og der gives (anden) status på den databaserede opfølgning af programmet

Indstilling

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

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Sagen består af to dele. En status på de enkelte specialer og en status fra den databaserede opfølgning af programindsatsen.

Status på programindsatsen i de enkelte specialer

I specialet hormon- og stofskiftesygdomme (intern medicin: endokrinologi) er den organisatoriske styrkeposition på Holbæk Sygehus i driftsfase og programindsatsen afsluttes ved udgangen af første kvartal 2026. Styrkepositionen drives ud fra BASS-principper om nær behandling.

Der er i februar måned 2026 truffet beslutning om, at plejepersonale og sekretærer fortsat er organisatorisk forankret med lokal ledelse. Konkret betyder det, at personalet i endokrinologi på MVH har to forskellige ledelser, da lægerne er organiseret under Medicinsk Afdeling, Holbæk Sygehus. Programmet understøtter sammen med specialeejer Andreas Rudkjøbing afdelingerne i at formalisere det tværorganisatoriske samarbejde. Sagen har været i område-MED på begge de involverede sygehuse, hvor der er indhentet input til løsninger.

I specialet hjertesygdomme (intern medicin: kardiologi) er der dannet tværfaglige netværk inden for de fire store diagnoseområder (hjerteklapsygdomme, hjerterytmeforstyrrelser, hjertesvigt og iskæmiske hjertesygdomme). Der er en igangværende udarbejdelser af patientforløbsbeskrivelser inden for hvert område. Implementeringen af disse skal harmonisere behandlingstilbuddene til patienterne i regionen, og samtidigt skabe grundlag for at personalet lettere kan hjælpe hinanden, når forløbene ensartes. Samtidigt er der et fokus på øget brug af digitale muligheder i patientforløbene.

Programledelsen for BASS og sygehusledelsen på MVH arbejder tæt sammen med MVH om at robustgørelse kardiologien lokalt, blandt andet via ledelsesrobustgørelse og understøttelse af rekruttering af speciallæger.

I specialet lungesygdomme (intern medicin: lungemedicin) er det fortsat målet, at der skal etableres organisatorisk styrkeposition på MVH. Styrkepositionen skal varetage behandlingen i sundhedsråd Midt- og Vestsjælland. Der er fortsat et tværorganisatorisk samarbejde omkring robustgørelse af lungesygdomme på MVH - mellem Region Hovedstaden (anført af Herlev og Gentofte Hospitaler) og MVH.

Fra 1. september 2026 vil specialet stå personalemæssigt mere bæredygtigt på MVH med 9 speciallæger, da flere nyuddannede speciallæger ansættes den dato.

Den 10. april 2026 afholdes en workshop for speciallæger i lungemedicin på MVH med henblik på faglig robustgørelse frem mod en dannelse af styrkeposition.

I mave- tarm og leversygdomme (intern medicin: gastroenterologi og hepatologi) har styregruppen den 23. januar 2026 godkendt den strategiske ambition. Der arbejdes nu med de kliniske ledelser, således MVH trinvis overtager og opbygger den mave-tarmmedicinske funktion på Holbæk Sygehus frem mod 1. januar 2027.

På mødet vil specialeejer, Trine Alstrup, vicedirektør på SUH give en uddybende status på indsatserne og planerne for specialet.

Status fra den databaserede opfølgning på BASS

Indikatorerne i den databaserede opfølgning tager udgangspunkt i to strategiske mål:

- *Nærhed*: Vores medarbejderes faglige viden, og de ressourcer vi har – hvor vi er stærke – skal bruges nært. Når vi samler personale, forpligtiges de til at varetage behandlingen nært. Viden skal flytte sig – ikke patienter
- *Personalemæssig bæredygtighed:* Arbejdspladser, hvor medarbejderne trives og tilknyttes og arbejdspladser, der tiltrækker arbejdskraft. Det faglige fællesskab og de stærke faglige miljøer er kernen i at skabe dette.

Den databaserede opfølgning indeholder 6 generiske indikatorer, der afspejler de to strategiske mål. Derved kan det følges om intentionerne i BASS realiseres. På dette møde afrapporteres udelukke på indikatorer for *personalemæssig bæredygtighed*.

Indikatorerne fremgår af bilag 1, tabel 1 side 2.

De tre indikatorer for personalemæssig bæredygtighed er:

1. Antal speciallæger, der har været/er ansat i specialet på et sygehus i Region Sjælland (antal/år)
2. Varighed af ansættelse som speciallæge i det specifikke speciale på et sygehus i Region Sjælland (gennemsnit, måneder)
3. Alder på speciallæger i et specifikke speciale på et sygehus i Region Sjælland (grupperet ”under 50 år”, ”50-60 år”, ”over 60 år)

Det skal bemærkes, at:

- ’Speciallæge’ dækker over læger med speciallægeanerkendelsen inden for det givne speciale. Dvs. tallene omfatter både speciallæger ansat i forskellige stillingstyper, herunder stillingstyperne: speciallæge, overlæge, ledende overlæge, cheflæge.
- Gennemsnitsalderen for nyuddannede speciallæger er omkring 40 år, og at der i Region Sjællands og Region Hovedstadens sygehusvæsen ikke er ansat speciallæger under 35 år i de pågældende specialer.

Aktuel status

I specialet stofskifte og hormonsygdomme ses en stigning i antal årsværk på Holbæk Sygehus og fald i antal årsværk på MVH samt et fald gennemsnitlig varighed ansat som speciallæge forenelig med etablering af organisatorisk styrkeposition på Holbæk Sygehus og ansættelse af nyuddannede speciallæger.

I specialet mave- tarm og leversygdomme ses et fald i årsværk på Holbæk Sygehus og en stigning i årsværk på Sjællands Universitetshospital (SUH) forenelig med, at SUH overtog den ambulante funktion på Holbæk Sygehus i fra 2024. Det ses samtidigt, at MVH over det seneste år er robustgjort ift. speciallæger. Aldersfordelingen i specialet er forskudt mod yngre speciallæger sammenlignet med andre specialer. Det er positivt ift., at afgangen af speciallæger til pension samlet set er mindre.

I specialet lungesygdomme ses ikke en markant udvikling i årsværk. Men det skal bemærkes, at der frem mod den 1. september 2026 ansættes en række speciallæger, således, at der er 9 speciallæger fra dato.

I specialet hjertesygdomme ses, at antallet af årsværk samlet set er stabilt over en årrække. Samtidigt er aldersfordelingen forskudt mod ældre speciallæger. Dette er naturligvis en trussel mod speciallægekapaciteten, men det skal bemærkes, at der i Region Østdanmark er en stor produktion af speciallæger i kardiologi – *32 over de næste 36 måneder*.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orienteringen tages til efterretning.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal Næstformand (C)

Bilag

1. Bilag 1 PersonalemæssigeRessourcer_BASS_050226 (DokID: 12678207 - EMN-2025-10622)

3 (Åben) Udmøntning af Kræftplan V midler 2026

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-10003
Dok ID: 12690015

Resumé

Sygehusudvalget og Det nære sundhedsudvalg behandlede i september 2025 sag om udmøntning af Kræftplan V midlerne i Region Sjælland for 2025. Udmøntningen skete på baggrund af udmøntningsaftalen for 2025 indgået mellem regeringen, Danske Regioner og KL i juni 2025.

Det fremgik af daværende sag, at udvalgene forelægges forslag til udmøntning af Kræftplan V's initiativer i Region Sjælland for 2026, når udmøntningsaftalen for 2026 mellem regeringen og Danske Regioner foreligger. Udmøntningsaftalen blev offentliggjort 27. november 2025.

Med denne sag foreslås udmøntning af Kræftplan V midlerne i Region Sjælland i 2026.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. det tages til efterretning, at der af den samlede ramme på 50,6 mio. kr. i 2026 til Kræftplan V i Region Sjælland allerede er udmøntet 35,5 mio. kr. med budget 2026.
2. den foreslåede udmøntning af midler afsat til Kræftplan V for 2026 godkendes.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Regeringen lancerede den 23. maj 2025 Kræftplan V – Et bedre liv med og efter kræft (*vedlagt* som bilag 1). Kræftplan V indeholder 36 initiativer fordelt på følgende fire overordnede områder:

1. Øget livskvalitet for kræftpatienter
2. Individuelt tilrettelagte kræftforløb
3. Flere gode og kræftfrie leveår
4. Øget kvalitet på kræftområdet

Der er med Kræftplan V afsat 600 mio. kr. årligt nationalt fra 2025 og frem til udmøntning af de konkrete initiativer i planen. Regionsrådet godkendte den 23. september 2025 plan for implementering og udmøntning af 2025-midlerne i Region Sjælland.

Regeringen, Danske Regioner og KL indgik i november 2025 en udmøntningsaftale om Kræftplan V for 2026 og frem. Udmøntningsaftalen er *vedlagt* som bilag 2. Aftalen videreføre

implementeringen af Kræftplan V og understøtter den bredere omstillingsdagsorden i sundhedsreformen – med fokus på ulighed i sundhed, forebyggelse og sammenhæng og nærhed.

Udmøntningsaftalen indebærer, at der i 2026 afsættes 54,1 mio. kr. til Region Sjælland. Af de 54,1 mio. kr. er 3,5 mio. kr. bundet til nationale initiativer og reserveres hertil.
Af de resterende 50,6 mio. kr. er der med budget 2026 allerede udmøntet 35,5 mio. kr. til:

- Et permanent løft af udrednings- og behandlingskapaciteten på 27,8 mio. kr.
- Senfølgeklinikken på 6,7 mio. kr.
- Udbygningen af brystkræftscreeningstilbuddet på 1 mio. kr.

De udmøntede initiativer beskrives i det *vedlagte* bilag 3 "Uddybende beskrivelse af initiativer til udmøntning af midler i 2026 og frem fra Kræftplan V".

Med denne sag forelægges administrationens forslag til anvendelse og retning for udmøntning af de 15,1 mio. kr., der ikke allerede er udmøntet (se tabel 1). Forslaget er godkendt af Region Sjællands Kræftstyregruppe.

<u>Udmøntning af midler til Kræftplan V 2026</u>
Administrationen indstiller, at de resterende 15,1 mio. kr. afsat til Kræftplan V initiativer i Region Sjælland i 2026 udmøntes med:

- 1,6 mio. kr. til senfølgeindsatser
- 6,5 mio. kr. til palliation
- 1,4 mio. kr. til projekt om mobile kølehætter
- 0,8 mio. kr. til øget deltagelse i kræftscreening
- 3,1 mio. kr. til forskning og udbredelse af kunstig intelligens
- 1,7 mio. kr. til patientinddragelse

Tabel 1: Oversigt over Region Sjællands midler i 2026, der udmøntes i denne sag

Kræftplan V initiativer (nr. i parentes) i Region Sjælland (mio. kr.)	2026	Her af udmøntet
Regional Kræftplan V Udmøntning	***50,6***	***34,5***
Kapacitet - mere robust kræftbehandling (36) (disponeret med B2024)	27,8	27,8
Senfølgeklinik (5 og 6) (6,7 mio. kr. disponeret med B2026)	9,3	6,7
Palliation (8 og 9) Samlet	6,5	
Palliation - specialiseret	*3,1*	
Palliation - basal	*2,2*	
Døgndækket palliativ rådgivning	*1,2*	
Kølehætter	1,4	
Kræftscreening (12)	0,8	
Forskning og udbredelse af kunstig intelligens (31)	3,1	
Patientinddragelse (13 og 14)	1,7	
Nationale initiativer	***3,5***	***3,5***
Bedre brug af data til ny kræftmedicin (32)	0,9	0,9
Kræftforskning i det primære sundhedsvæsen (35)	0,3	0,3
National klinisk database for personlig medicin på kræftområdet (34)	0,5	0,5
Uspecifikke symptomer på kræft (tidlig opsporing) (17)	1,5	1,5
Styrket information mellem sektorerne (16)	0,3	0,3
Regionalt Initiativ		
Drift af udvidelse af brystkræftscreening		1,0
Total	**54,1**	**39,0**

Senfølgeindsatser
Der udmøntes 9,3 mio. kr. til senfølgeindsatser. Heraf er 6,7 mio. kr. udmøntet med Budgetaftale 2026. Af de resterende 2,6 mio. kr. har Regionsrådet besluttet at anvende 1 mio. kr. til drift af yderligere to mammografiscreeningssteder i Kalundborg og Ringsted. Det er vurderingen, at Senfølgeklinikken i 2026 ikke kan udvide yderligere, end det, der allerede er besluttet med 2025-udmøntningen og Budget 2026.

Det efterlader 1,6 mio. kr. til udmøntning i 2026 som en engangsbevilling. Disse midler foreslås anvendt til prioritering af konkrete indsatser, som understøtter implementering af Senfølgevisionen for Region Østdanmark. Senfølgevisionen blev vedtaget af Region Sjælland og Region Hovedstaden i september 2025. Udmøntning og prioritering af midler sker i regi af Kræftstyregruppen i Region Sjælland.

Palliation
Der udmøntes 6,5 mio. kr. i 2026 til palliationsindsatsen i Region Sjælland fordelt på 2,2 mio. kr. til basal palliation, 3,1 mio. kr. til specialiseret palliation og 1,2 mio. kr. til døgndækket rådgivning.

Midlerne foreslås udmøntet til SUH til følgende initiativer:

1. Udvidelse af den døgndækkende rådgivningsfunktion og udgående teams

   Den specialiserede palliation, der i forvejen huser rådgivningsfunktion og de udgående palliative teams med regional dækning, opnormeres mhp. at kunne yde mere rådgivning og tage på flere besøg hos både borgere i eget hjem og på andre lokale sygehuse.

Rådgivningsfunktionen skal fortsat både rådgive om palliative problemstillinger til flere faggrupper og agere én indgang for al personale i regionen ved behov for sparring.

2. Etablering af palliativt kompetencecenter

   Centret forankres organisatorisk i den specialiserede palliation, der i forvejen dækker hele Region Sjælland. Det skal fungere som en tværgående faglig støtte- og udviklingsfunktion, der understøtter kompetencer lokalt og agerer som knudepunkt for de indsatser, der leveres. Fokus vil være på øget koordination, systematik og prioritering. Centret skal stå for undervisning af nøglepersonerne fra alle sektorer i tidlig og systematisk identifikation af palliative behov, brug af PRO-data, virtuelle konferencer og koordinationsmøder, undervisningsprogrammer og understøtte brug af fokuserede ophold/praktikophold.

Region Hovedstaden har udmøntning af palliationsmidler til politisk behandling efter Region Sjælland.
På baggrund af tæt dialog med Region Hovedstaden og deres udmøntningsgruppe, vurderer administrationen, at begge regioner har fokus på samme udfordringsbillede og mulige løsninger, så de foreslåede indsatser passer ind i den kommende Region Østdanmark.

Kølehætter

Der er med udmøntningsaftalen afsat midler til at etablere en national forsøgsordning med anvendelse af mobile kølehætter til patienter med brystkræft. Formålet er at indhente viden og erfaringer om behandlingsmæssige effekt og organisatoriske og praktiske forhold ved brug af kølehætter i kræftforløb.

Der udmøntes 1,4 mio. kr. i 2026 til forsøgsordningen i Region Sjælland. Projektets igangsættelse afventer en beskrivelse af den faglige ramme fra Sundhedsstyrelsen, hvorfor midlerne reserveres.

For at sikre, at projektet inkluderer alle regionens borgere uanset hospital, foreslås det, at kølehætterne fordeles efter aktivitet i 2025 mellem de hospitaler, der varetager medicinsk behandling af brystkræftpatienter, forholdsmæssigt efter deres patientantal.

De afsatte midler skal dække indkøb af kølehætter og i mindre grad driftsomkostninger i forbindelse med forsøgsordningen (ca. 1 årsværk for hele landet). Der forventes et nationalt udbud forud for indkøb af kølehætter.

Kræftscreening

Der udmøntes 0,8 mio. kr. i 2026 til at mindske uligheden og øge deltagelsen i kræftscreening i Region Sjælland.

Midlerne foreslås udmøntet til Det Nære Sundhedsvæsen til mere og bedre kommunikation om tilbuddene og til at sikre lettilgængelig screening. Det kan for eksempel være selvtest i eget hjem eller ved at afprøve nye samarbejdsmodeller med almen praksis i områder med lav deltagelse.

Midlerne afsættes til aflønning af en medarbejder, der kan udvikle et tilbud til socialt belastede boligområder og til udvikling af eventuelle materialer, samt til kompetenceudvikling af nøglepersoner i de sociale boligområder.

Forskning og udbredelse af kunstig intelligens (AI)
Efter bloktilskudsfordelingsnøglen udgør Region Sjællands andel af midlerne til kunstig intelligens 3,1 mio. kr. i 2026. Det foreslås, at Region Sjællands andel af midlerne anvendes som beskrevet i udmøntningsaftalen og aftalt i regi af Danske Regioner. De samlede midler afsat til alle regioner (20 mio. kr.) fordeles til følgende to projekter:

1. 13 mio. kr. til individualiserede kræftforløb baseret på erfaringerne fra tarmkræftområdet. Løsningen er udviklet af Center for Surgical Science på SUH og har potentiale for udbredelse til flere kræftformer og alle regioner.

2. 7 mio. kr. til national AI-baseret analyseplatform og billedbank til prostatakræft, der etablerer en fælles datainfrastruktur og understøtter ensartet, evidensbaseret diagnostik, behandling og opfølgning. Løsningen er udviklet af Region Midtjylland.

Med udmøntningen af Kræftplan V midlerne for 2025 i Region Sjælland blev der afsat 1,5 mio. kr. til forberedende arbejde på SUH med udbredelse af kunstig intelligens til individualiserede kræftforløb til alle regioner og til flere kræftområder.

Patientinddragelse

Der udmøntes 1,7 mio. kr. i 2026 til patientinddragelse i Region Sjælland fra Kræftplan V.

Midlerne foreslås udmøntet dels til PRO-området og dels til styrkelse af fælles beslutningstagning. På PRO-området vil fokus være på udbredelse, standardisering og implementering af PRO-skemaer på området. Til styrkelse af fælles beslutningstagning udmøntes midler til strategisk udvalgte indsatser på regionens sygehuse, særligt via kompetenceudvikling af ledelse og klinikere samt implementering og spredning af beslutningsstøtteværktøjer.

Den konkrete fordeling af midler tager afsæt i strategisk målretning af midlerne til områder med særligt stort forbedringspotentiale. Det kan for eksempel være palliationsområdet, lungekræft og andre kræftområder, identificeret via analyse af kvalitetsdata og tilgængelige løsninger.

Den konkrete formidling koordineres tæt med Region Hovedstaden. Der er etableret en tæt dialog ift. koordinering af indsatser. Videre pågår aktuelt i regi af Forum for Kvalitet en national koordination ift. fordelingen af midler mellem PRO og fælles beslutningstagning, som Region Sjælland vil orientere sig imod.

Implementering og opfølgning

I forbindelse med udarbejdelsen af Region Sjællands forslag til udmøntning af 2026-midlerne har der været tæt samarbejde og koordinering med Region Hovedstaden.

Regionerne skal fra 2026 - 2030 afgive årlig status til Sundhedsstyrelsen om fremdriften i implementeringen af initiativerne i Kræftplan V. Implementeringen følges desuden i regi af Sundhedsstyrelsens Task Force for Kræft- og Psykiatriområdet.

Der vil i løbet af 2026 blive forelagt en sag med orientering om udmøntning af midlerne fra 2027 og frem. Sagen bliver behandlet af det Forbedrende Forretningsudvalg og det Forbedrende Regionsråd pga. sammenlægningen til Region Østdanmark.

Økonomi
Ved Regionsrådets godkendelse af sagen, udmøntes midlerne som i sagen beskrevet som udgiftsneutrale bevillingsændringer. Bevillingsændringerne vil fremgå af bevillingsændringssagen på Regionsrådsmødet den 7. april 2026, hvor også denne sag behandles.

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Indstilling 1: Tages til efterretning

Sygehusudvalget er optaget af, at palliation skal udbredes jf. budgetaftale 2026.

Sygehusudvalget får en ny status på palliationsområdet på et kommende møde med oplæg fra Sjællands Universitetshospital.

Indstilling 2: Godkendt

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
1. BILAG 1 Et-bedre-liv-med-og-efter-kraeft-kraeftplan-V-TILG (DokID: 12672886 - EMN-2025-10003)
2. BILAG 2 Udmøntningsaftale om Kræftplan V (2026 og frem) (DokID: 12672885 - EMN-2025-10003)
3. BILAG 3 uddybende beskrivelse af initiativer, KPV, 2026 (DokID: 12686511 - EMN-2025-10003)

4 (Åben) Status på transportordninger til personale

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12716547

Resumé

Region Sjælland har etableret en række transportordninger, som i dag tilbyder bustransport til ansatte under forskellige former. Administrationen arbejder løbende med at koordinere og udvikle bustransporten, så regionen bedst muligt understøtter lægedækningen på tværs af regionen. Med sagen fremlægges status for arbejdet med at etablerede transportordninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

Sagsfremstilling

Sagsfremstilling

På tværs af regionen er der etableret flere bustransportordninger, hvor ansatte fra sygehuse og praksis i regionen på forskellig vis tilbydes transport fra hovedstadsområdet til forskellige lokaliteter i Region Sjælland.

Aktuelt er følgende ruter aktive:

- København (H) – Nykøbing F
- København (Flintholm) – Maribo
- København (H) – Slagelse (psykiatrien)
- Køge N – Nykøbing F

Herud over er følgende ruter ved at blive etableret:

- Høje Tåstrup – Roskilde – Nykøbing S
- København - Kalundborg

Informationer om køreplaner, rutekort, målgruppe, mulighed for arbejde undervejs mm. er nærmere beskrevet på Region Sjællands hjemmeside, som løbende bliver opdateret. Se evt. dette link: Personalebusser - Region Sjælland - Vi er til for dig. Se også vedlagte bilag for supplerende information.

På mødet vil Klaus Matthiesen fra Det nære Sundhedsvæsen holde et kort oplæg, der uddyber status for arbejdet med at etablere transportordninger til personale.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Orientering taget til efterretning.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
1. Oplæg_Transportordninger_Sygehusudvalget_04.03.2026 (DokID: 12716562 - EMN-2025-08810)

5 (Åben) Drøftelse af borgerforslaget Styrk indsatsen for borgere med lipødem i Region Sjælland

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-09398
Dok ID: 12557079

Resumé

Region Sjælland har modtaget et borgerforslag om styrket indsats for patienter med lipødem. Efter indledende behandling på møde i Forretningsudvalget d. 28. oktober 2025 er sagen sendt videre til kvalificerende udvalgsbehandling i Det Nære Sundhedsudvalg og Sygehusudvalget forud for behandling i Forretningsudvalget og Regionsrådet.

Borgerforslagets overordnede budskab er, at sygdommen er underdiagnosticeret og præget af manglende standardiserede udredningsforløb. Med sagen fremlægges administrationens afdækning af indsatsen for patienter med lipødem, som er lavet med inddragelse af PLO-Sjælland og Foreningen af Speciallæger (FAPS). Afdækningen indikerer, at der er begrænset viden om området, hvorfor der kan arbejdes med at styrke forskningen på området.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

- orienteringen om afdækning af indsatsen for patienter med lipødem tages til efterretning.
- en styrket indsats for forskning i lipødem bør indtænkes i Region Sjællands samlede forskningsindsats, særligt i forhold til den generelle styrkede indsats omkring forskning i kvinders sundhed.

Sagen afgøres af Regionsrådet.

Sagsfremstilling

Baggrund

Regionen har den 26. august 2025 modtaget borgerforslag fra Maja Lakner Aagaard: "Styrk indsatsen for patienter med lipødem i Region Sjælland" med seks anbefalinger vedr. udredning, kapacitet, kompetenceudvikling, samarbejde med patientforeninger, brug af diagnosekode og prioritering af forskning. Se de tre *vedhæftede* bilag. Borgerforslaget peger på udfordringer med adgang til udredning og overholdelse af udredningsretten samt ønsket om regionale løsninger tæt på borgerne.

Administrationen vurdererede, at borgerforslaget opfylder kriterierne for videre behandling. Borgerforslaget blev derfor behandlet på møde i Forretningsudvalget den 28. oktober 2025, hvor det blev besluttet, at borgerforslaget skulle behandles i Det nære sundhedsudvalg, idet den nuværende indsats på området primært er forankret i almen praksis og speciallægepraksis, hvor patienterne typisk har deres første kontakt med sundhedsvæsenet. Borgerforslaget skal herefter behandles i Sygehusudvalget.

Fakta om lipødem

Lipødem er en sygdom, hvor der opstår en symmetrisk ophobning af fedtvæv – typisk på benene – som kan give smerter og ømhed. Fødderne er ikke påvirkede, hvilket adskiller lipødem fra andre tilstande som fx lymfødem. Diagnosen stilles på baggrund af samtale og klinisk undersøgelse. For de borgere, der lever med lipødem, betyder det ofte en hverdag præget af smerter, nedsat funktionsevne og usikkerhed om, hvor de kan få hjælp. Det anslås, at ca. 11% af alle kvinder er berørt af lipødem (jf. lipødem.dk).

Afdækning af nuværende indsats

Fagområdet omkring lipødem er præget af begrænset forskning og begrænsede standardiserede udredningsforløb. De nuværende tilgængelige behandlingsmuligheder retter sig primært mod ikke-kirurgiske behandlinger såsom kompression, rådgivning om vægtstabilisering/vægttab, fysisk aktivitet med lav belastning samt psykosocial støtte. I forhold til både diagnostik og behandling for lipødem er der ikke er angivet entydigt hospitalsansvar i Sundhedsstyrelsens specialeplan.

De praktiserende lægers organisation (PLO) oplyser, at almen praksis kan identificere patienterne, men mangler realistiske henvisningsmuligheder; patienter falder ofte "mellem stole", og der ses afvisninger både i regionsregi og på tværs af regioner. I forhold til kommunerne oplyser PLO, at en del borgere bliver afvist i forhold til hjælpemidler med en begrundelse om ikke-udtømte behandlingsmuligheder.

Foreningen af praktiserende speciallæger (FAPS) oplyser, at der er begrænset erfaring i speciallægepraksis i forhold til behandling af patienter med lipødem. Med enkelte dermatologiske praksisser som undtagelse.

Administrationens vurdering

Som nævnt ovenfor findes der pt. ikke en velunderbygget og effektiv behandlingsmetode, bl.a. grundet begrænset forskning på området. Administrationen vurderer, at der med fordel kan arbejdes for en styrket forskningsindsats omkring lipødem.

Lipødem rammer næsten udelukkende kvinder, og forskning i lipødem knytter sig derved til det generelle politiske fokus på at styrke forskningen i kvinders sundhed. Region Sjælland har med Budgetaftalen for 2026 afsat 1,5 mio. kr. til et initiativ, som skal sikre højere prioritet af forskning i kvinders sundhed. Initiativet omfatter bl.a. en særlig forskningspulje, som skal understøtte konkrete projekter. For 2026 har Strategisk Forskningsråd prioriteret disse temaer for puljen: 1) Tværfaglige projekter inden for hjertekarsygdomme, 2) kvinders overgangsalder, 3) autoimmune sygdomme, og 4) åbent tema. Der kan således ansøges om støtte til forskningsprojekter omkring lipødem via puljen (på lige fod med øvrige ansøgninger til det åbne tema).

Den overordnede strategi for sundhedsforskning "Mere forskning for borgerne" udstikker, at Region Sjælland har særligt fokus på forskning i det, de fleste fejler samt på ulighed i sundhed. Som nævnt anslås det, at ca. 11% af alle kvinder er berørt af lipødem. Til sammenligning anslås det, at 11-15% af den danske befolkning lider af KOL. En styrket indsats omkring forskning i lipødem er således i tråd med Region Sjællands overordnede strategi for sundhedsforskning.

Administrationen anbefaler, at en styrket indsats for forskning i lipødem fremadrettet kan indtænkes i Region Sjællands samlede forskningsindsats og særligt i forhold til arbejdet omkring en styrket indsats for forskning i kvinders sundhed.

Det bemærkes, at regeringen har afsat 160 mio. kr. over de næste fire år (2026-2029) til at etablere Nationalt Center for Forskning i Kvinders Sundhed. Det er muligt, at en styrket indsats omkring forskning i lipødem også kan indgå i denne strategiske indsats.

I forhold til indsatsen målrettet lipødem bemærkes det, at det er væsentligt at sikre en klar differentiering mellem lipødem, lymfødem og fedme, da symptomerne kan overlappe og føre til fejldiagnoser. En tydelig afgrænsning er afgørende for, at patienter med lipødem får korrekt udredning og adgang til relevante tilbud, og for at undgå at de enten afvises eller henvises til et forkert behandlingsforløb. Dette behov for afgrænsning knytter sig til ovennævnte forslag om en styrket indsats omkring forskning i lipødem. Øget viden kan bidrage til, at lægerne rustes bedre til at sikre den rette afgrænsning.

Udover styrket forskning kan der også arbejdes for, at Region Sjælland bidrager til, at der sker en afklaring af specialeansvaret i Sundhedsstyrelsens specialeplan. Her er det administrationens vurdering, at det er hensigtsmæssigt, at almen praksis og speciallægepraksis udgør indgangen og hovedparten af den opfølgende behandling. Med mulighed for målrettet hospitalskonsultation efter objektive kriterier.

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

Tidligere beslutninger
Udvalg: Det nære sundhedsudvalg **Dato:** 23-01-2026
Maja Aagaard, der har stillet borgerforslag, havde foretræde for udvalget.

Sagen blev drøftet og orienteringen taget til efterretning.

Udvalget anbefaler, at en styrket indsats skal indtænkes i Region Sjællands samlede forskningsindsats, særligt i forhold til den generelle styrkede indsats omkring forskning i kvinders sundhed.

Fraværende

Felex Pedersen	Medlem	(A)
Maja Roesen	Medlem	(F)

Beslutning
Indstilling 1: Orientering taget til efterretning

Indstilling 2: Sygehusudvalget tilslutter sig anbefaling fra Udvalget for Det nære sundhedsudvalg, at en styrket indsats for lipødem indtænkes i Region Sjællands samlede forskningsindsats.

Sygehusudvalget ønsker, at administrationen undersøger om, der er problematik ift. afgrænsning mellem hjælpemidler og behandlingsredskaber på lipødem-området svarende til lømfedem-området.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag

1. Bilag 1 - Borgerforslag - lipødem (DokID: 12511143 - EMN-2025-09398)
2. Bilag 2 - Statusartikel ang. lipødem - Ugeskrift for Læger (DokID: 12511142 - EMN-2025-09398)
3. Bilag 3 - Administrationens vurderingsskema (DokID: 12511145 - EMN-2025-09398)

6 (Åben) Arbejdsplan 2026

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12681574

Resumé

Overgangsåret er specielt for de eksisterende stående udvalg. På trods af den forlængede periode er der en afgrænset opgave i at sikre, at driften for Region Sjælland fortsættes til udgangen af 2026.

Ud fra udvalgets kommissorium struktureres udvalgets møder ud fra en arbejdsplan. Denne sager skitserer den planlagte opgaver i 2026, hvor der er indarbejdet input for udvalgets tidligere drøftelse.

Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget godkender arbejdsplan for 2026.

Sagsfremstilling

2026 er en overgangsperiode, hvor Region Sjælland fortsat varetager driften samtidig med, at der igangsættes forberedelser til en ny organisering i Region Østdanmark. De stående udvalg har i denne periode en rolle i forhold til at fastholde fokus på væsentlige driftsopgaver.

Der er planlagt følgende møder for sygehusudvalget i 2026:

1. Fælles temamøde med Udvalget for forebyggelse, præhospitale, forskning og innovation den 2. februar 2026.
2. 4. marts 2026
3. 5. maj 2026
4. 15. juni 2026
5. 14.september 2026
6. 13. november 2026

Udvalget vil have følgende arbejdsplan for møderne i 2026

- Styrkelse og udvidelse af forebyggelsesindsatser – i samarbejde med Udvalget for forebyggelse, præhospitale, forskning og innovation
- Opfølgning på igangsatte indsatser og planer, herunder fødeplan, Kræftplan V og udviklingsprogrammet Bæredygtige akutsygehus

- Opfølgning på budgetaftale 2026, bl.a. styrket indsats for voldtægtsofre, flexklinik og diabetesområdet
- Igangsatte analyser for Hospice og høreområdet

Der forventes et gradvist fald i antallet af sager i takt med, at opgaver udfases og de forberedende politiske organer i Region Østdanmark overtager en større del af det fremadrettede arbejde.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Sagen er godkendt med tilføjelse af funktionelle lidelser for børn og unge, besøg på sygehus samt opfølgning på midler til diabetes pumper.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
.

7 (Åben) Aktuelle sager

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12418028

Resumé
Der orienteres mundtligt om aktuelle sager inden for udvalgets område.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Udvalget blev mundtligt orienteret om følgende sager:

1. Status på influenzasæson og sygehusenes sengekapacitet
2. Uddybning af udsendt orientering vedr. privat kapacitet på fertilitetsbehandling
3. Proces for udvalgets første borgerforslag fra december vedr. stofskifte og frit T3

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
.

8 (Åben) Næste møde

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12418033

Resumé
Næste møde i Sygehusudvalget afholdes tirsdag den 5. maj 2026 kl. 9.00-12.00 i Regionshuset.

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Næste møde I udvalget finder sted tirsdag den 5. maj 2026 kl. 9.00-11.45.

Ole Geert Olsen deltog som stedfortræder for Ali Ünsal.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)
Camilla Aff Bredegaard	Medlem	(A)
Flemming Damgaard Larsen	Medlem	(V)

Bilag
.

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget onsdag den 4. marts 2026

Sygehusudvalget
Sags ID: EMN-2025-08810
Dok ID: 12418039

Resumé
-

Indstilling
-

Sagsfremstilling
-

Økonomi
-

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
.

Fraværende

Ali Ünsal	Næstformand	(C)

Bilag
.