

# REFERAT Sygehusudvalget d. 08-12-2025

**Mødedato** Mandag d. 08. december 2025 kl. 09:00

**Mødested** Mødelokale 1

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

## Indholdsfortegnelse

|  |    |
|--|----|
| Godkendelse af dagsorden.....  | 3  |
| Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger.....                              | 6  |
| Status på initiativer til fertilitetsområdet.....  | 12 |
| Borgerforslag vedr. lavt stofskifte og mulighed for bestilling af blodprøve frit T3..... | 17 |
| Input til arbejdsplaner 2026.....  | 22 |
| Aktuelle sager.....  | 26 |
| Næste møde.....  | 30 |
| Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget mandag den 8. december 2025.....    | 33 |

# Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2024-10733

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10733

Dok ID: 11928481

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

### Fraværende

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(A)  
(Ø)

### Bilag

.



## **Punkt 2: Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger**

EMN-2024-03293

## 2 (Åben) Status på implementeringen af fødeplanens anbefalinger

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-03293

Dok ID: 12478979

---

### 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, der fortsat er under implementering.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at status på igangsatte initiativer tages til efterretning.

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.

Efterfølgende har det 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 møder den 15. maj og uddybende den 10. juni 2025 blev Sygehusudvalget præsenteret for en status for implementeringen af fødeplanens anbefalinger. I den forbindelse ønskede udvalget fortsat at følge fremdriften tæt.

Status i oktober 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 inden udgangen af 2025.

Overordnet lever fødeafdelingerne op til målsætningerne i ”Tryghed før og under fødsel”. I enkelte tilfælde kan konkret opståede vakancer betyde, at der i en kort periode er mindre målopfyldelse.

Etablering af en regional døgndækket vagtordning for neonatologien forventes iværksat inden udgangen af 2025.

I det følgende gives en status på de besluttede initiativer.

#### 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 barselsophold for førstegangsfødende etableret på alle fire fødeafdelinger.

På Slagelse Sygehus, Holbæk Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Roskilde er tilbuddet om virtuelt hjemmebesøg implementeret. På Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. er tilbuddet under implementering og vil være et tilbud ved udgangen af 2025. Langt de fleste af afdelingens førstegangsfødende ønsker indlæggelse frem for at blive udskrevet indenfor de første 24 timer. Således er det kun ca. 4 %, der udskrives kort efter fødslen.

#### 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.

#### *Udvidet første jordemoderkonsultation*

I jordemoderkonsultationerne, som er tilknyttet Sjællands Universitetshospital, Roskilde og Nykøbing F. samt Slagelse Sygehus er initiativet om udvidet første jordemoderkonsultation implementeret.

På Holbæk Sygehus har det ikke været muligt at implementere udvidet konsultation i 2025 som følge af lav jordemoderkapacitet bl.a. pga. 11 jordemødre på barselsorlov. Afdelingen forventer, at implementeringen af initiativet påbegyndes i 1. kvartal 2026. Oprindeligt var forventningen, at implementering kunne ske i 2. halvår af 2025, men en ændret rekrutteringssituation har forsinket implementeringen.

#### *Fødselsforberedelse i små hold*

På alle afdelinger er der tilbud om fødselsforberedelse. På afdelingerne på Slagelse Sygehus og Sjællands Universitetshospital, Nykøbing F. er tilbud om fødselsforberedelse i små hold implementeret med positive tilbagemeldinger fra de gravide.

Det forventes på Sjællands Universitetshospital, Roskilde, at initiativet implementeres i begyndelsen af 2026. Der var oprindeligt planlagt implementering i 2. halvår 2025, men forsinket rekruttering af yderligere jordemødre har ændret implementeringstidspunktet. Der er nu ansat jordemødre, som er i oplæring for at blive klar til at håndtere opgaven. Indtil da er der tilbud om fødselsforberedelse i et større forum, hvor der hver gang undervises i forskellige temaer.

På Holbæk Sygehus var det forventningen, at tilbud om fødselsforberedelse i små hold kunne etableres i 2. halvår af 2025, men rekrutteringssituationen har forsinket dette, så det nu er forventningen, at der kan ske en gradvis implementering i 1. kvartal 2026. På nuværende tidspunkt er der ligesom på SUH, Roskilde tilbud om fødselsforberedelse i et større forum, hvor der hver gang undervises i forskellige temaer.

#### 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.

En intensiveret rekrutteringsindsats i 2025 har resulteret i, at der pr. 1. januar 2026 er ansat i henhold til normering i både gynækologien og obstetrikken på SUH, Nykøbing F.

### Robustgørelse af sårbare faglige miljøer

I Sundhedsstyrelsens høringssvar til Region Sjællands fødeplan betonedes styrelsen 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, blev 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 Sundhedsstrategisk Planlægning, og der pågår forhandlinger om en ordning, hvor afdelingernes neonatologer suppleres med eksterne konsulenter, indtil der er ansat fast personale. Det er forventningen, at ordningen er fungerende inden årets udgang.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen tages til efterretning.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

|        |     |
|--------|-----|
| Medlem | (A) |
| Medlem | (Ø) |

### **Bilag**

.



## **Punkt 3: Status på initiativer til fertilitetsområdet**

EMN-2024-07117

### 3 (Åben) Status på initiativer til fertilitetsområdet

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-07117

Dok ID: 12480112

---

#### Resumé

Med finansloven for 2024 blev der afsat 45 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til at styrke fertilitetsområdet i regionerne via en udvidelse af antallet af fertilitetsbehandlinger, hvormed enlige og par fremover tilbydes op til seks behandlinger frem for de i dag tilbudte tre behandlinger. I juni 2024 blev der desuden indgået aftale på fertilitetsområdet omhandlende tilbud om hjælp til andet barn. Der er afsat 150 mio. kr. fra januar 2025 og frem.

Sygehusudvalget blev præsenteret for initiativernes implementering i september 2024 og ønskede i den forbindelse en opfølgning med status på initiativerne i 2025.

#### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

#### Sagsfremstilling

Der blev i 2024 indgået aftaler om to initiativer til en styrkelse af fertilitetsområdet omhandlende:

- en udvidelse af antallet af fertilitetsbehandlinger fra tre til seks behandlinger, samt
- hjælp til andet barn

#### Tilbud om flere forsøg

Initiativet kom med finansloven for 2024, hvor der blev afsat 45 mio. kr. årligt fra 2024 og frem til at styrke fertilitetsområdet. Midlerne blev udmøntet til regionerne, som inden for denne ramme skulle udvide antallet af fertilitetsbehandlinger, hvormed barnløse enlige og par fremover tilbydes op til seks behandlinger med udtagne og befrugtede æg (reagensglasbehandlinger). Antallet af forsøg beror på en faglig vurdering, så de, der tilbydes flere forsøg, har en reel chance for at opnå graviditet. På Region Sjællands fertilitetsklinik på Sjællands Universitetshospital, Køge (SUH, Køge) var tilbud om flere forsøg fuldt implementeret pr. 1. oktober 2024 i overensstemmelse med udmøntningsaftalen.

For at opnå fuld implementering har fertilitetsklinikken, for at kunne modtage det øgede antal patienter, ansat yderligere personale inden for alle faggrupper, herunder læger, sygeplejersker, bioanalytikere og sekretærer. Desuden har det været nødvendigt med bl.a. udvidede åbningstider med åbning af klinikken om søndagen, oprettelse af flere lægetider, effektivisering af arbejdsgange,

indkøb af udstyr samt gennemførelse af lette ombygninger. Klinikken har oplevet ca. 50% forøgelse af antal behandlinger i perioden 1. oktober 2024 til 30. september 2025 sammenlignet med tidligere år. Klinikken arbejder kontinuerligt med at styrke fundamentet for den øgede aktivitet.

Der følges op på aftalen via Danske Regioner med en foreløbig status i december 2025 og derefter i sommeren 2026.

### Hjælp til andet barn

I juni 2024 indgik Regeringen og Danske Regioner desuden aftale om at afsætte 150 mio. kr. årligt fra januar 2025 og frem til at tilbyde fertilitetsbehandling til andet barn. Den vederlagsfrie hjælp til andet barn med fertilitetsbehandling blev implementeret på klinikken pr. 1. december i overensstemmelse med udmøntningsaftalen. Tilbuddet om offentlig fertilitetshjælp til andet barn skal bero på en faglig vurdering og tilgodese parrets eller kvindens individuelle behov.

Initiativet om hjælp til andet barn medførte en stigning i antallet af henvisninger særligt i december 2024, men også i første kvartal af 2025. Klinikken ventetid gik derfor fra 14 uger til 16 uger, hvor den fortsat ligger pr 1. oktober 2025. Der er i løbet af 2025 fortsat blevet arbejdet inden for de ovenfor beskrevne områder mht. ansættelse af yderligere personale samt indkøb af udstyr, hvor sidstnævnte er en langstrakt proces. Med de igangsatte initiativer er det klinikkens forventning, at ventetiden til fertilitetsbehandling for patienter i Region Sjælland kan reduceres yderligere i løbet af 2026, så den ligger på niveau med de andre regioner, svarende til 8-12 uger.

Ligesom ved tilbud om flere forsøg, følges der op på aftalen via Danske Regioner med en foreløbig status i december 2025 og derefter i sommeren 2026. Det er desuden forventningen, at det med finansloven for 2026 vil blive besluttet at tilbyde op til seks forsøg til andet barn.

### *Samarbejde med privat leverandør*

Som en del af aftalen om hjælp til andet barn har regionerne forpligtet sig til at anvende privat kapacitet, som led i nedbringelse af ventetid og som et længerevarende supplement til opbygningen af tilbuddet om hjælp til andet barn. Via en fællesregional ramme for udbud blev der i sensommeren 2024 udbudt 1.000 reagensglasbehandlinger, hvoraf Region Sjællands andel er 130 behandlinger. Aftalen løber over to år fra 1. december 2024, og Copenhagen Fertility Center (CFC) er leverandør for både Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Grundet manglende afklaring vedrørende de økonomiske og administrative procedurer for henvisninger, blev den første patient først henvist til CFC i marts 2025. Pr. 1. oktober 2025 er der henvist 34 behandlinger ud af de 130, svarende til 52 % af det forventede antal pr år. Patienterne henvises udelukkende efter eget ønske. Mange patienter udtrykker modvilje mod den øgede transporttid til København og har samtidig gode erfaringer med fertilitetsklinikken på SUH, Køge, som de derfor ønsker at fastholde som behandlingssted. Af de patienter, der har modtaget én behandling hos CFC, vender langt de fleste tilbage til fertilitetsklinikken på SUH, Køge.

Fertilitetsklinikken er aktuelt i dialog med CFC om kvalitetssikring af deres behandlingstilbud.

### Samlet vurdering og fremadrettet perspektiv

Det er Fertilitetsklinikken vurdering, at initiativerne har medført en oplevelse af reduceret pres for patienterne, idet de øgede behandlingsmuligheder giver bedre mulighed for at afprøve forskellige behandlingsstrategier og samlet set giver en øget chance for at blive forældre.

For Fertilitetsklinikken i Køge har implementeringen som nævnt medført behov for yderligere personale inden for alle faggrupper, men rekrutteringen udfordres af, at både offentlige og private klinikker samtidig har søgt efter erfarne medarbejdere. Det har gjort personale, som er specialiseret inden for området til en knap ressource.

Fertilitetsklinikken på SUH, Køge har i flere år haft udfordringer med at rekruttere læger, særligt speciallæger. Ansættelse af yngre læger har bidraget positivt til klinikken drift og kapacitet. Det vurderes også, at det potentielt kan styrke rekrutteringen af læger på længere sigt, da flere læger får indsigt i fagområdet og kan vende tilbage efter endt speciallægeuddannelse. Der arbejdes løbende på at rekruttere flere speciallæger, ligesom fastholdelse af de nuværende kompetencer i klinikken er af stor betydning for den fremadrettede drift.

Klinikken er kendetegnet ved at være bemandet med specialiseret personale med omfattende erfaring inden for fertilitetsbehandling. Klinikken har samtidig et vedvarende fokus på medarbejdernes arbejdsmiljø, da det høje aktivitetsniveau og de fortsatte krav til effektivisering kan have en negativ indvirkning på trivsel og arbejdsglæde. Der arbejdes derfor aktivt med initiativer til støtte for personalets arbejdsmiljø og bæredygtige arbejdsgange.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen tages til efterretning.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(A)  
(Ø)

### **Bilag**

.



## **Punkt 4: Borgerforslag vedr. lavt stofskifte og mulighed for bestilling af blodprøve frit T3**

EMN-2025-07625

### **Bilag**

Input\_ Lavt stofskifte\_ Genindfør muligheden for, at l... \_ Region Sjælland

Vurderingsskema - borgerforslag om blodprøven frit T3

## 4 (Åben) Borgerforslag vedr. lavt stofskifte og mulighed for bestilling af blodprøve frit T3

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2025-07625

Dok ID: 12508457

---

### Resumé

*Sygehusudvalget skal drøfte borgerforslag vedr. lavt stofskifte og mulighed for bestilling af blodprøven frit T3 jf. beslutning i Forretningsudvalget den 25. november 2025 om at sende sagen til kvalificerende behandling i Sygehusudvalget.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. sagen drøftes
2. borgerforslaget ikke anbefales

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### Sagsfremstilling

Regionen har den 15. september 2025 modtaget borgerforslag fra Helle Sydendal Flodgaard med titlen:

” Lavt stofskifte: Genindfør muligheden for, at læger kan bestille blodprøven Triiodthyronin frit (fritT3)”.

Borgerforslaget kan ses på regionens portal for borgerforslag og er vedlagt sagen.

Administrationens vurderingsskema er også vedlagt sagen.

### Administrationens bemærkninger

Region Sjælland er i tæt samarbejde med Region Hovedstaden om at udarbejde ensartede patientforløb i regi af ”Fremtidens Ambulatorium”, herunder forløb for thyreoideasygdomme. Formålet er at skabe mere sammenhængende, effektive og fagligt baserede ambulante forløb på tværs af regionerne.

Som led i dette har de Sundhedsfaglige Råd (SFR) i begge regioner arbejdet med nye standardiserede blodprøvepakker til kontrol af stofskiftesygdomme. I disse pakker indgår ikke længere måling af frit T3.

### Begrundelse for ændringen

De nye pakker er sammensat ud fra faglige kriterier og nationale/internationale retningslinjer. Beslutningen om at udelade frit T3 bygger på følgende:

#### 1. Manglende validitet

Frit T3 er ikke en pålidelig indikator for lavt stofskifte (hypothyreose). Niveauet kan være højt, normalt eller lavt hos patienter med hypothyreose, hvilket gør det uegnet til at vurdere sygdommens sværhedsgrad eller behandlingsbehov.

#### 2. Manglende nødvendighed

Selv hvis målingen var valid, er den ikke nødvendig, fordi lavt stofskifte kan vurderes sikkert via TSH og frit T4. Disse parametre er standard i danske og internationale retningslinjer og giver et mere retvisende billede af stofskiftet.

Desuden indgår det også som en del af Vælg Klogt anbefalingen om rationel blodprøvetagning, at man generelt skal afholde sig fra at tage unødvendige blodprøver uden en klar indikation og betydning for patientens forløb.

### Faglig kontekst

- TSH er den mest følsomme markør for stofskiftet, da hypofysen regulerer hormonbalancen meget præcist.
- Frit T4 anvendes som supplement til TSH for at vurdere hormonproduktionen i skjoldbruskkirtlen.
- Selvom T3 er det aktive hormon, forekommer det i små mængder og omdannes først fra T4 inde i cellerne. Derfor giver TSH og T4 et mere stabilt og klinisk anvendeligt billede end frit T3.
- Nationale behandlingsvejledninger fra Dansk Endokrinologisk Selskab (NBV) fraråder desuden brug af præparatet Thyreoid, da det har et T3/T4-forhold, som afviger fra det naturlige hos mennesker (ca. 4:1 mod 14:1). Dette giver risiko for overdosering af T3, ustabil stofskifte og øget forekomst af hjerte-kar-komplikationer og knogletab, hvilket understøttes af nationale og internationale retningslinjer

### Koordination med Region Hovedstaden

Da arbejdet med "Fremtidens Ambulatorium" er fælles for Region Sjælland og Region Hovedstaden, og da der er enighed om de nye prøvepakker, kan det være relevant at koordinere svar på borgerhenvendelser med Region Hovedstaden, da de formentlig modtager lignende forespørgsler.

### Bemærkning om individuelle tilfælde

Hvis en læge vurderer, at måling af frit T3 er nødvendig i en konkret situation, kan dette fortsat rekvireres som en enkeltstående analyse efter faglig vurdering.

## Økonomi

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

## Tidligere beslutninger

.

## Beslutning

Administrationen retter på vegne af udvalget henvendelse til Danske Regioner med henblik på, at sagen forelægges Sundhedsudvalget.

Sygehusudvalget får i 1. kvartal 2026 en opdateret sag som indeholder svar på de spørgsmål, der blev rejst under drøftelsen.

## Fraværende

|                |        |     |
|----------------|--------|-----|
| Gitte Simoni   | Medlem | (A) |
| Carli Hækkerup | Medlem | (Ø) |

## Bilag

1. Input\_ Lavt stofskifte\_ Genindfør muligheden for, at l... \_ Region Sjælland (DokID: 12450379 - EMN-2025-07625)
2. Vurderingsskema - borgerforslag om blodprøven frit T3 (DokID: 12385809 - EMN-2025-07625)



## **Punkt 5: Input til arbejdsplaner 2026**

EMN-2024-10733

## 5 (Åben) Input til arbejdsplaner 2026

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10733

Dok ID: 12504314

---

### Resumé

*Overgangsåret 2026 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.*

*På baggrund af udvalgets kommissorium struktureres udvalgets møder ud fra en arbejdsplan. Denne sag sigter på at klarlægge arbejdsopgaver i 2026.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at udvalget orienterer sig om de foreløbige arbejdsopgaver og evt. giver yderligere input til udvalgets arbejdsplan for 2026.

Sagen afgøres af Sygehusudvalget.

### Sagsfremstilling

#### Udvalgets input til arbejdsplan for 2026

Den årlige arbejdsplan strukturerer udvalgmødernes indhold.

Kalenderåret 2026 markerer 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 rollen i forhold til at fastholde fokus på væsentlige driftsopgaver. Samtidig 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.

Udvalget kan på mødet drøfte input til arbejdsplan for 2026 med udgangspunkt i nedenstående overskrifter.:

- **Opfølgning på igangsatte indsatser og planer** bl.a. fødeplan, Kræftplan V og udviklingsprogrammet Bæredygtige akutsygehuse.
- **Opfølgning på budgetaftale 2026** bl.a. styrket indsats for voldtægts ofre og indretning på sygehusene som tager hensyn til sårbare ældre og konfuse patienter.
- **Igangsatte analyser** – Hospice og høreområdet.
- **Styrkelse og udvidelse af forebyggelsesindsatser** (koordineret med Udvalget for forebyggelse, præhospitale, forskning og innovation)

Arbejdsplanen har en dynamisk karakter, og relevante sager vil i dialog med udvalget og udvalgets formandskab blive tilføjet arbejdsplanen løbende.

### Videre proces

På baggrund af udvalgets drøftelse udarbejder administrationen forslag til arbejdsplan, der forelægges til godkendelse på udvalgets første møde i 2026.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Orienteringen tages til efterretning med de yderligere ønsker, der fremkom under mødet.

### **Fraværende**

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(A)  
(Ø)

### **Bilag**

.



## **Punkt 6: Aktuelle sager**

EMN-2024-10733

## 6 (Åben) Aktuelle sager

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10733

Dok ID: 11928495

---

### Resumé

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

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Der blev orienteret om følgende sager:

Der er givet status på projekt om rekrutteringsindsats Én indgang for speciallæger. Kampagnen er i gang på sociale medier, og der er god interesse inden for en række specialer.

Der er givet status for sengekapacitet og den kommende vinter, hvor det ser fornuftigt ud på nuværende tidspunkt. Administrationen holder øje med udviklingen over vinteren.

Der er kommet en udmøntningsaftale for Kræftplan V-midler 2026 og frem. Der er blandt andet kommet midler til kunstig intelligens. Sygehusudvalget får en sag om udmøntning af midler til beslutning primo 2026.

Der er udsendt brev til kvinder om nye steder til brystkræftscreening i regionen.

Der er pilotprojekt med virtuelle overafdelinger, hvor Holbæk Sygehus er test-sygehus for ny model, der skal understøtte muligheden for at hjemmeindlægge patienter på tværs af specialer.

### Fraværende

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(A)  
(Ø)

## **Bilag**



## **Punkt 7: Næste møde**

EMN-2024-10733

## 7 (Åben) Næste møde

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10733

Dok ID: 11928507

---

### Resumé

Næste møde i Sygehusudvalget afholdes mandag den 19. januar 2026 kl. 15.00-18.00 i Regionshuset.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Næste møde i udvalget finder sted mandag den 19. januar 2026 kl. 15.00-18.00 i Regionshuset.

### Fraværende

Gitte Simoni  
Carli Hækkerup

Medlem  
Medlem

(A)  
(Ø)

### Bilag

.



## **Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget mandag den 8. december 2025**

EMN-2024-10733

## 8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Sygehusudvalget mandag den 8. december 2025

---

Sygehusudvalget

Sags ID: EMN-2024-10733

Dok ID: 11928513

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

.

### Fraværende

Gitte Simoni

Carli Hækkerup

Medlem

Medlem

(A)

(Ø)

### Bilag

.

