

# REFERAT Udsatteråd d. 29-01-2026

**Mødedato**           Torsdag d. 29. januar 2026 kl. 16:30

**Mødested**           Mødelokale 20

**Mødedeltagere**   René Vejby Kierch, Lone Mortensen, Tina-Mia Eriksen, Maja Roesen, Jeppe Fransson

## **Innholdsfortegnelse**

Godkendelse af dagsorden.....	3
Orientering om samarbejdet med Social Sundhed og implementering af indsatsen i Region Sjælland	6
Integreret dobbeltdiagnosebehandling i Region Sjælland.....	11
Organisering af Udsatteråd i Region Østdanmark.....	16
Gensidig orientering.....	20
Næste møde.....	23
Godkendelse af deltagelse ved møde i Udsatterådet torsdag den 29. januar 2026.....	26

# **Sak 1: Godkendelse af dagsorden**

EMN-2025-10555

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2025-10555

Dok ID: 12526249

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

### Fraværende

Lone Mortensen

Maja Roesen

(V)

(F)

### Bilag

.



## **Sak 2: Orientering om samarbejdet med Social Sundhed og implementering af indsatsen i Region Sjælland**

EMN-2024-05992

## 2 (Åben) Orientering om samarbejdet med Social Sundhed og implementering af indsatsen i Region Sjælland

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2024-05992

Dok ID: 12630454

---

### Resumé

Region Sjælland har i 2025 indgået et samarbejde med organisationen Social Sundhed om brobygning og støtte til sårbare patienter i sundhedsvæsenet. Der er tale om en partnerskabsaftale indgået sammen med Steno Diabetes Center Sjælland, Absalon Professionshøjskole og Køge Kommune.

Social Sundhed har siden foråret 2025 etableret lokalkontorer og rådgivningstelefoner samt rekrutteret og uddannet frivillige brobyggere. Samtidig arbejdes der med at udbrede kendskab til tilbuddet og implementering af indsatsen på flere afdelinger på sygehusene.

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

### Sagsfremstilling

#### Baggrund og formål

Udvalget for forebyggelse, det præhospitalt område, forskning og innovation godkendte den 5. februar 2025, at Region Sjælland indgik et strategisk samarbejde med Social Sundhed om brobygning til socialt udsatte og sårbare borgere. Samarbejdet omfatter desuden Steno Diabetes Center Sjælland, Absalon Professionshøjskole og Køge Kommune.

Roskilde Kommune har netop indgået aftale med Social Sundhed og indtræder i partnerskabet. Med Region Sjællands deltagelse er indsatsen udvidet, så den ikke alene omfatter diabetespatienter, men også andre relevante patientgrupper.

Formålet med indsatsen er at styrke lighed i sundhed ved at støtte borgere i sårbare positioner i deres kontakt med sundhedsvæsenet, bidrage til reduktion af udeblivelser og forebygge unødige genindlæggelser.

#### Udfordringsbillede

Mennesker i socialt udsatte eller sårbare positioner har generelt dårligere helbred, et højere forbrug af akutte sundhedsydelser og en kortere levetid end den øvrige befolkning (1). Samtidig har gruppen en markant højere andel af udeblivelser fra planlagte konsultationer og behandlinger (2).

I 2025 var der i Region Sjælland ialt 72.500 udeblivelser i somatikken og psykiatrien. En målrettet indsats over for sårbare borgere vurderes derfor at kunne bidrage både til mere sammenhængende patientforløb, bedre ressourceudnyttelse og øget lighed i sundhed.

---

1 Social ulighed i sundhed og sygdom, SDU 2020

2 Reduktion af udeblivelser – Et systematisk review, KORA 2016

### *Social Sundhed – indsats og metode*

Social Sundhed er en landsdækkende organisation med mere end 250 frivillige brobyggere. Brobyggerne er sundhedsfaglige studerende fra forskellige uddannelser, som yder støtte, motivation og ledsagelse til borgere, der har behov for hjælp i mødet med sundhedsvæsenet. Den sundhedsfaglige brobygger understøtter, at borgeren møder op til aftaler, bidrager til tryghed og hjælper kommunikationen mellem borger og sundhedsprofessionelle. Dette styrker den enkelte borgers mulighed for at gennemføre behandling og opnå bedre sundhedsresultater. Samtidig opnår brobyggerne værdifuld praksiserfaring og kompetencer i arbejdet med udsatte borgere, hvilket bidrager til at nedbringe ulighed i sundhed på længere sigt gennem deres fremtidige virke som sundhedsprofessionelle.

### *Strategisk sammenhæng*

Samarbejdet med Social Sundhed understøtter Region Sjællands strategiske målsætninger og er i klar overensstemmelse med:

1. Region Sjælland – For borgerne, Strategi 2022–2025 (Borgerløfte 4)
2. Region Sjællands Plan for Mere Forebyggelse 2024
3. Region Sjællands Frivilligpolitik 2021, herunder ambitionen om at udvikle sundhedsindsatser i samskabelse med frivillige og styrke borgernes tryghed og mestring – også i relation til digitale løsninger.

### *Organisering og forankring*

Projektet er forankret i Udvalget for forebyggelse, det præhospitale område, forskning og innovation, mens Sundhedsstrategisk Planlægning (SSP) varetager den administrative koordinering.

Udviklingsfasen var fuldt finansieret i 2025 og delvist finansieret i 2026 og 2027. En eventuel forlængelse af indsatsen efter denne periode vil forudsætte tilvejebringelse af yderligere finansiering. Der arbejdes løbende på at udvide samarbejdet til flere kommuner.

### *Implementeringsstatus*

Social Sundhed etablerede hovedsæde i Køge og åbnede rådgivningstelefon den 1. maj 2025. Kontoret er placeret i Køge Kommunes Sundhedscenter, og organisationen har desuden adgang til kontorpladser på Sjællands Universitetssygehus, Køge (SUH).

I efteråret 2025 blev der åbnet lokalkontorer på Midt- og Vestsjællands Hospital samt på Nykøbing F. Sygehus. Det sidste lokalkontor åbner på Holbæk Sygehus den 1. marts 2026. For hvert sygehus er der etableret lokale følgegrupper og udarbejdet implementeringsplaner i tæt samarbejde med de kliniske afdelinger.

Indsatsen er i gang på alle diabetesafdelinger samt på mave-tarm-afdelingerne på SUH. I takt med rekruttering af flere brobyggere forventes indsatsen udbredt til yderligere relevante afdelinger.

### *Foreløbige resultater og næste skridt*

Social Sundhed har indtil videre rekrutteret 16 frivillige brobyggere og fortsætter en målrettet rekrutteringsindsats blandt sundhedsuddannelsernes studerende, i tæt samarbejde med Absalon Professionshøjskole. Ved fuld implementering forventes cirka 15 brobyggere pr. lokation, svarende til i alt 60 brobyggere.

Siden opstarten er der gennemført mere end 150 brobygningsaftaler. Målsætningen er at nå cirka 600 brobygninger årligt.

Der planlægges en midtvejsevaluering i efteråret 2026, som skal belyse indsatsens effekt i forhold til udeblivelser, patientoplevelt tryghed og bidraget til mere lighed i sundhed

### **Økonomi**

Sagen er ikke forbundet med udgifter der kræver særskilt stillingtagen.

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Stine Bøgh Pedersen, daglig leder i Sjælland, præsenterede Social Sundheds tilbud.

### **Fraværende**

Lone Mortensen

(V)

Maja Roesen

(F)

### **Bilag**

.



# **Sak 3: Integreret dobbeltdiagnosebehandling i Region Sjælland**

EMN-2023-02383

### **3 (Åben) Integreret dobbeltdiagnosebehandling i Region Sjælland**

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2023-02383

Dok ID: 12637183

---

#### **Resumé**

*Integreret dobbeltdiagnosebehandling (IDD) har været et behandlingstilbud i regional psykiatri siden 1. september 2024. IDD-behandling er samtidig behandling af både patientens psykiske sygdom og rusmiddelproblematik.*

*Implementeringen af IDD-behandling sker i tre faser frem til udgangen af 2027.*

*Fase 1 inkluderer patienter i aktuel behandling i Psykiatrien, men som ikke er i samtidig behandling for deres problematiske rusmiddelforbrug.*

*Fase 2 startede op pr. 1. juli 2025 og løber frem til 1. juli 2026 og inkluderer patienter, der er i aktuel behandling i Psykiatrien og samtidig behandling for rusmiddelproblem i kommunalt regi. Det er gældende for patienter i IDD-behandling, at de udover en psykisk lidelse i målgruppen for den regionale psykiatri skal have en samtidig rusmiddelproblematik og nedsat funktionsevne, så patienten ikke vurderes at kunne indgå i et koordineret forløb – eller hvor der ikke har været tilstrækkelig virkning af et koordineret forløb.*

*Fase 3 indføres fra juli 2026 og inkluderer patienter, som alene er i behandling i kommunalt regi, men hvor det formodes, at patienten har en moderat til svær psykisk sygdom.*

#### **Indstilling**

Administration indstiller, at Udsatterådet tager status til efterretning

#### **Sagsfremstilling**

På mødet fremlægges uddybende om:

##### Behandling

IDD-behandling tilbydes både i ambulant regi og under indlæggelse. Tilbuddet er, foruden i sengeafdelinger og i psykiatriske akutmodtagelser, organiseret i alle F-ACT teams, i Retspsykiatrisk ambulatorium, i OPUS og Fusionsklinikken. Faglige rammer for IDD-behandling i Børne- & Ungdomspsykiatrien er på nuværende tidspunkt i politisk proces.

Der er nationalt udarbejdet en patientforløbsbeskrivelse bl.a. med fokus på at sikre behandlingskvaliteten, sammenhængende patientforløb og brobygning.

IDD-behandling foregår som en gradueret indsats. Her sker IDD-behandling ud fra en stepped care model, hvor intensiteten bestemmes ud fra den samlede sværhedsgrad og patientens ønsker til behandling.

IDD-behandling fungerer ud fra No Wrong door-princippet. Det betyder, at uanset hvor den psykiatriske patient møder frem og beder om hjælp til behandling for sit rusmiddelforbrug, så skal patienten hjælpes til rette sted, fx sin faste kontaktperson i den ambulante enhed.

I opstarten af IDD-behandlingen er fokus på at skabe et godt grundlag for samarbejdet mellem patienten og behandler, herunder om at få indsigt i patientens samlede situation. IDD-behandling centrer sig overordnet om 1) samtaler og terapi, 2) medicinsk behandling og 3) samarbejde med netværk og brobygning til tilbud i patientens nærmiljø.

Med skadesreduktion sigtes sammen med patienten mod at reducere de sundhedsmæssige, sociale og økonomiske skader, som følger af et rusmiddelforbrug.

IDD-behandling foregår gennem forskellige kontaktformer fx hjemmebesøg, samtaler under gåture, i ambulatoriet eller som video- eller telefonsamtaler.

#### Tilbagevenden indenfor et år

Patienter, der har været i IDD-behandling, kan inden for et år efter afsluttet behandling vende tilbage til IDD-behandling. Dette for at sikre høj tilgængelighed og hurtig behandling samt bedst mulig støtte til patienten. Patienten skal dermed ikke henvises på ny. Der er ikke loft på antal gange en patient kan vende tilbage, og ved hver afslutning begynder en ny tidshorisont på ét år.

#### Samarbejde mellem Psykiatrien og kommunale rusmiddelcentre

Der er stort fokus på brobygning mellem kommunerne og regionen. Der er i fællesskab udarbejdet et overleveringsdokument ifm. at en patient skal overgå fra behandling i det kommunale rusmiddelcenter til IDD-behandling eller omvendt. I overgangen af rusmiddelbehandling fra en sektor til en anden er der tæt koordinering og brobygning. Patientens samtykke skal sikres mhp. deling af oplysninger.

#### Data for antal patienter

Aktuelt er der 407 patienter registreret i IDD-behandling. Der er aktuelt 384 patienter i koordineret behandling mellem Psykiatrien og et kommunalt rusmiddelcenter. SP-data er trukket 31.12.25.

Ligeledes er der håndholdt registreret 198 patienter i motiverende fase forud for samtykke til IDD-behandling. Det betyder, at der arbejdes målrettet med patienter, som er kandidater til IDD-behandling mhp. samtykke til behandlingen.

Der er et arbejde i gang med efterregistrering af indlagte patienter med retslige foranstaltninger, da Psykiatrien har afventet en national beslutning herom. Disse patienter fremkommer derfor endnu ikke af data.

#### Kompetenceudvikling af personale

Alle medarbejdere tilbydes løbende tre dages introduktionskursus i IDD. Der er udpeget IDD-nøglepersoner i alle enheder. Alle IDD-nøglepersoner er undervist i Motivational Interviewing (MI) og Dialektisk Adfærdsterapi (DAT). Alle kursister får mulighed for supervision ifm. MI-uddannelse.

Der udbydes halvårligt undervisning i substitutionsmedicin for læger og med mulighed for deltagelse af IDD-nøglepersoner, ligesom der arrangeres undervisning vedr. Alkohol og Cannabis

Ligeledes afholdes der løbende sparring med alle teams og for alle medarbejdere. Det er to overlæger med stor erfaring med IDD, som tilbyder lægefaglig sparring omkring konkrete IDD-cases.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Mette Leth Sandager og Karina Klode gav en status på den integrerede dobbeltdiagnosebehandling i regional regi.

### **Fraværende**

Lone Mortensen  
Maja Roesen

(V)  
(F)

### **Bilag**

.



# **Sak 4: Organisering af Udsatteråd i Region Østdanmark**

EMN-2025-10555

## 4 (Åben) Organisering af Udsatteråd i Region Østdanmark

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2025-10555

Dok ID: 12618768

---

### Resumé

Udsatterådet drøfter, hvordan en fremtidig organisering af Udsatterådet kunne organiseres i Region Østdanmark mhp. videre drøftelse med Udsatterådet i Region Hovedstaden.

### Indstilling

Det indstilles, at Udsatterådet drøfter, hvordan en fremtidig organisering af Udsatterådet kunne organiseres i Region Østdanmark.

### Sagsfremstilling

Den 19. august 2025 besluttede Regionsrådet, at Udsatterådet fortsætter i 2026 med henblik på, at de i et samarbejde med Udsatterådet i Region Hovedstaden udarbejder forslag til den fremtidige organisering i Region Østdanmark.

De to eksisterende Udsatteråd mødes den 5. marts 2026. Begge Udsatteråd vil have forslag med til en fremtidig organisering af et Udsatteråd i Region Østdanmark, som vil blive drøftet på mødet. Udsatterådet i Region Sjælland skal derfor på mødet den 22. januar 2026 drøfte, hvad deres forslag til en fremtidig organisering kunne være. Drøftelsen kan bl.a. tage udgangspunkt i Udsatterådets evaluering af arbejdet for 2022-2025.

#### Udsatterådets evaluering af dets arbejde

I efteråret 2025 evaluerede Udsatterådet deres arbejde for 2022-2025 med udgangspunkt i 1) Rådets opgaver og 2) Rådets organisering, herunder mødeaktivitet, sammensætning, samarbejde med udvalg mv.

Udsatterådet kom med følgende input:

Opgaver:

- Ønske om større kobling til Regionsrådets arbejde og politik – også til udvalgene – herunder at Udsatterådet bliver brugt mere aktivt som videns- og erfaringskilder.
- Oplevelse af, at Udsatterådets opgaver og fokus har været for styret af Regionsrådets strategi, hvilket har begrænset mere end gavnet.
- Ønske om at Udsatterådet bliver et mere synligt organ, fx gennem en temadag, som Udsatterådet i Region Hovedstaden afholder årligt.

Organisering mv.:

- Ønske om at hyppigere mødefrekvens. Der var enighed om, at fire møder årligt burde være et minimum. Med to årlige møder er det svært at have nogen reel indvirkning på Regionsrådets politik og arbejde.
- Ønske om mere skriftlig dialog undervejs og imellem møderne

- Ønske om et budget, så administrationen kan understøtte Udsatterådet mere og så der evt. kan afholdes en temadag.
- Der var forskellige holdninger til, hvorvidt formanden skulle være politiker eller hellere en organisationsrepræsentant.

### Videre proces

- Udsatteråd i Region Sjælland og Region Hovedstaden mødes og drøfter fremtidig organisering 5. marts
- Det Forberedende Regionsråd forelægges sag med forslag til organisering et Udsatteråd i Region Østdanmark i 2. kvartal 2026.

### **Økonomi**

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

### **Tidligere beslutninger**

.

### **Beslutning**

Udsatterådet drøftede, hvordan en fremtidig organisering af Udsatterådet kunne organiseres i Region Østdanmark mhp. videre drøftelse med Udsatterådet i Region Hovedstaden den 5. marts.

### **Fraværende**

Lone Mortensen  
Maja Roesen

(V)  
(F)

### **Bilag**

.



## **Sak 5: Gensidig orientering**

EMN-2025-10555

## 5 (Åben) Gensidig orientering

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2025-10555

Dok ID: 12628183

---

### Resumé

*Medlemmerne af Udsatterådet har mulighed for at orientere hinanden om aktuelle sager mv.*

### Indstilling

-

### Sagsfremstilling

-

### Økonomi

-

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Medlemmerne af Udsatterådet orienterede hinanden om aktuelle emner inden for rådets område.

### Fraværende

Lone Mortensen

(V)

Maja Roesen

(F)

### Bilag

.



## **Sak 6: Næste møde**

EMN-2025-10555

## 6 (Åben) Næste møde

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2025-10555

Dok ID: 12526272

---

### Resumé

Næste møde i Udsatterådet afholdes den 5. marts 2026 kl. 15.00-17.00 sammen med Udsatterådet i Region Hovedstaden. Mødet afholdes i Rådssalen i Regionshuset i Sorø.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

Næste møde i Udsatterådet afholdes den 5. marts 2026 kl. 15.00-17.00 sammen med Udsatterådet i Region Hovedstaden. Mødet afholdes i Rådssalen i Regionshuset i Sorø.

Det blev desuden besluttet at afholde et virtuelt opfølgingsmøde for Udsatterådet i Region Sjælland efter mødet den 5. marts. Dato og tidspunkt følger.

### Fraværende

Lone Mortensen

(V)

Maja Roesen

(F)

### Bilag

.



**Sak 7: Godkendelse af deltagelse ved møde i Udsatterådet torsdag den 29. januar 2026**

EMN-2025-10555

## 7 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved møde i Udsatterådet torsdag den 29. januar 2026

---

Udsatteråd

Sags ID: EMN-2025-10555

Dok ID: 12526265

---

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

.

### Fraværende

Lone Mortensen

(V)

Maja Roesen

(F)

### Bilag

.

