

REFERAT Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland d. 29-04-2026

Mødedato Onsdag d. 29. april 2026 kl. 09:00

Mødested Børne- og Ungdomspsykiatrien, Roskilde

Mødedeltagere Camilla Hove Lund, Bruno Jerup, Kenneth Nielsen, Thomas Adelskov, Susanne Lundvald, Sofie Holm, Tina-Mia Eriksen, Hanne Svenningsen, Villum Christensen, Søren Lund Hansen, Anders Kofoed, Knud Vincents, Anne Bjergvang, Kenneth Sørensen, Nickolai Noel Hamann, Susanne Utoft, Andreas Karlsen, Jakob Spliid, Hanne Pigonska, Peter Jacobsen, Mikael Ralf Baade Larsen, Ellen Thomsen, Sine Reffstrup

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Introduktion til afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri, Roskilde.....	7
Nye opgaver på det almenmedicinske område.....	11
Sundhedsprofil 2025, Midt- og Vestsjælland.....	18
Sundhedsråd Midt-og Vestsjællands indspil til budgetproces 2027.....	24
Plan for robuste akuthospitaler.....	31
Gensidig orientering.....	36
Næste møde.....	40
Godkendelse af deltagelse den 29. april 2026.....	43

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2026-02797

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12753379

Resumé

-

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsorden godkendes.

Sagen afgøres af det Forberende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Dagsorden blev godkendt.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland besluttede deltagelse af følgende embedsmænd i alle punkter undtaget pkt. 6:

Margrethe Kusk Pedersen, Slagelse Kommune

Lene Magnussen, Holbæk Kommune

Derudover deltog:

Punkt 2: Stefan Lock Jensen, Region Sjælland.

Punkt 3: Eva Hvolbæk og Henrik Vittrup PLO-Sjælland samt Dan Brun Pedersen, Region Sjælland.

Punkt 4: Hanne Stald Poulsen og Tove Erecius, Region Sjælland.

Ellen Thomsen (O) deltog som stedfortræder for Jakob Spliid (V)

Sine Refstrup (A) deltog som stedfortræder for Kenneth Nielsen (A).

Bruno Jerup (Ø), Tina-Mia Eriksen (C), Villum Christensen (I), Peter Jacobsen (O) og Nikolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nikolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 2: Introduktion til afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri, Roskilde

EMN-2026-02797

2 (Åben) Introduktion til afdeling for Børne- og Ungdomspsykiatri, Roskilde

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12788929

Resumé

Sundhedsrådets møde afholdes hos afdeling for Børne- & Ungdomspsykiatri i Roskilde. Afdelingsleder og chefpsykolog Stefan Lock Jensen giver rådet en introduktion til afdelingen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådets møde afholdes hos afdeling for Børne- & Ungdoms-psykiatri i Roskilde. Afdelingsleder og chefpsykolog Stefan Lock Jensen giver introduktion til afdelingen og dens virkeområde, og der vil være mulighed for at stille spørgsmål.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland kvitterede for introduktionen og tog orienteringen til efterretning.

Ellen Thomsen (O) deltog som stedfortræder for Jakob Spliid (V)

Sine Reffstrup (A) deltog som stedfortræder for Kenneth Nielsen (A).

Peter Jacobsen (O) og Nikolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nikolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 3: Nye opgaver på det almenmedicinske område

EMN-2026-02797

Bilag

Bilag 1 - Begrebsafklaring vedr. det almenmedicinske tilbud

Bilag 2 - Kommunefordelte nøgletal vedr. den almen medicinske lægedækning i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland (pr. 1. marts 2026)

3 (Åben) Nye opgaver på det almenmedicinske område

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12827607

Resumé

Med sundhedsreformen får regionerne nye opgaver ift. styring og udvikling af det almenmedicinske tilbud. Opgaverne skal bl.a. løftes i regi af sundhedsrådene, som får en rolle med at sikre lægedækning og faglig udvikling af det almenmedicinske tilbud.

Sagen giver en introduktion til opgaverne med henblik på, at sundhedsrådet har en indledende drøftelse af udfordringer og muligheder for udviklingen af det almenmedicinske tilbud i rådets geografi. Sagen skal ligeledes ses som 'trædesten' frem mod den kommende udarbejdelse af en nærsundhedsplan.

Sagen indledes med et kort oplæg fra alment praktiserende læge Eva Hvolbæk, der vil præsentere, hvor der i dag opleves særlige udfordringer i forhold til det almenmedicinske tilbud i sundhedsrådets geografi.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Orienteringen om de nye reformafledte opgaver vedr. det almenmedicinske tilbud tages til efterretning.
2. Sundhedsrådet tager en indledende drøftelse af udfordringer og muligheder for udviklingen af det almenmedicinske tilbud i rådets geografi med fokus på, hvordan lægedækning og tilbud bedst understøtter borgernes behov lokalt.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

Almenmedicinske tilbud udgør en central del af sundhedsvæsenet og drives primært af praktiserende læger, som selvstændige erhvervsdrivende. Det betyder, at udvikling og styring af området sker i et samspil mellem offentlige myndigheder og lægerne som selvstændige erhvervsdrivende.

Med sundhedsreformen får regionerne et styrket grundlag for at understøtte udviklingen af de almenmedicinske tilbud i tæt samspil med det øvrige sundhedsvæsen, samtidig med at der fortsat skal indgås aftaler med de praktiserende læger om rammerne for sektoren.

Samtidig er det ambitionen, at de almenmedicinske tilbud skal spille en større rolle i sundhedsvæsenet og varetage flere opgaver. I forlængelse heraf er det aftalt at øge kapaciteten med 1.500 læger på landsplan frem mod 2035. Som led i reformen indføres desuden en national fordelingsmodel, der skal understøtte en mere ligelig fordeling af lægekapaciteten med udgangspunkt i borgernes behandlingsbehov.

Sundhedsreformen indebærer dermed en øget vægt på en mere behovsbaseret og strategisk tilgang til planlægning af kapaciteten i det almenmedicinske tilbud. Samlet set er formålet at skabe mere ensartede rammer og et stærkere almenmedicinsk tilbud, der kan sikre faglig og organisatorisk udvikling.

På den baggrund får sundhedsrådene en central rolle i at sikre lægedækning og understøtte udviklingen af det almenmedicinske tilbud med udgangspunkt i borgernes behov i det enkelte geografiske område.

Med denne sag gives en indflyvning til sundhedsrådets arbejde med lægedækning og udvikling af det almenmedicinske tilbud.

Sundhedsrådets arbejde med lægedækning og udvikling af det almenmedicinske tilbud

Lokal planlægning af almen praksis

Sundhedsrådene har en vigtig opgave i at sikre bedre lægedækning der, hvor behovet er størst. Det indebærer, at hvert sundhedsråd har ansvar for den lokale planlægning og fordeling af lægekapaciteten med udgangspunkt i borgernes behov. Arbejdet sker inden for rammerne af den nationale fordelingsmodel og regionens strategi for lægedækning.

Den nationale fordelingsmodel, der trådte i kraft 1. juli 2025, tager udgangspunkt i borgernes behandlingsbehov, når det fastlægges, hvor mange patienter den enkelte læge skal have. Det betyder, at læger i områder med mange syge eller komplekse patienter skal have færre patienter, mens læger i områder med færre behandlingsbehov kan have flere patienter.

Modellen anviser samtidig, hvor mange lægekapaciteter der er behov for i de enkelte kommuner, så kapaciteten fordeles mere ligeligt efter borgernes behov. Regionen fastlægger på den baggrund minimumspatienttallet i de enkelte klinikker.

Modellen skal dermed understøtte en mere ligelig fordeling af lægekapaciteten og erstatter det tidligere faste patienttal pr. læge, som ikke tog højde for forskelle i borgernes behov.

Sundhedsrådet har endeligt også et ansvar for at sikre lægedækning på sundheds- og omsorgspladser, plejehjem og botilbud samt ved indsats i forhold til borgere med særlige behov.

Lokal faglig ledelse af de almenmedicinske tilbud

Sundhedsrådene får det politiske ansvar for at understøtte og udvikle de almenmedicinske tilbud, så de afspejler sundhedsvæsenets aktuelle behov og leverer mere ensartet, høj kvalitet til borgerne. Det er ny opgave, som tager afsæt i Sundhedsstyrelsens beskrivelse af regionernes myndighedsopgave (National opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud).

Den faglige ledelse skal udøves gennem strategisk rammesætning, samarbejde og faglig dialog fremfor driftsmæssig styring af de enkelte klinikker. Den faglige ledelse skal tage udgangspunkt i indsigt i de almenmedicinske tilbuds faglige og organisatoriske virkelighed og understøttes af datadrevet kvalitetsudvikling, fælles kliniske retningslinjer, efteruddannelse og forskning.

Ledelsesansvaret omfatter også en forpligtelse til at vejlede om og sikre de almenmedicinske klinikkers efterlevelse af krav i lovgivning og aftaler. Afvigelser skal først og fremmest håndteres med faglig dialog, vejledning og understøttelse af klinikken.

Almen praksis i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Borgernes adgang til almenmedicinsk læge

Efter sundhedsloven skal borgerne kunne vælge mellem to almenmedicinske tilbud inden for 15 km fra bopælen.

Den almenmedicinske lægedækning i Midt- og Vestsjælland er overordnet set præget af, at de fleste borgere har adgang til en almen praktiserende læge inden for dette afstandskrav. Der er dog enkelte undtagelser, hvor afstanden kan være op til 25 km, eksempelvis i Sjællands Odde.

I praksis har mange borgere imidlertid ikke mulighed for frit valg mellem flere klinikker. Det skyldes bl.a., at mange klinikker har et højt patienttal og ikke kan optage nye patienter, eller at der kun er én klinik i området.

Sundhedsrådet får i den forbindelse en vigtig rolle i at sikre, at lægekapaciteten planlægges, så borgernes adgang i højere grad svarer til behovet i de enkelte områder.

Kapacitet og udvikling

Der er samlet set 245 lægekapaciteter fordelt på 89 klinikker i området. Siden slutningen af 2025 er der etableret flere nye kapaciteter, men der er fortsat 47 ledige kapaciteter

Det betyder, at Midt- og Vestsjælland – sammen med det øvrige område i det nuværende Region Sjælland – er blandt de områder i landet med den største underkapacitet på almenmedicinske læger.

Underkapaciteten er en af de væsentligste udfordringer for sundhedsrådet og vil være et centralt fokus i det videre arbejde med planlægning og udbygning af lægekapaciteten, så den i højere grad matcher borgernes behov.

Nøgletal vedr. lægedækning i sundhedsrådsområde Midt- og Vestsjælland

Kapaciteter (antal)	245
Praksis (antal)	91
Andel lukket for tilgang (%)	62
Andel læger over 63 år (%)	11
Underkapacitet ift. den nationale fordelingsmodel (antal)	47

Kommunefordelte nøgletal vedr. den almenmedicinske lægedækning i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland er *vedlagt*.

Dette afspejler en vedvarende udfordring med at få besat kapaciteterne. Sundhedsrådet får her en central opgave i at prioritere, hvor ny kapacitet skal placeres, og i at følge udviklingen i forhold til behovet.

Rekruttering og fastholdelse

Rekruttering og fastholdelse af læger er en central udfordring. Der arbejdes allerede med en række konkrete indsatser, herunder etableringstilskud, opstartshjælp og samarbejde med kommunerne.

Udfordringerne hænger bl.a. sammen med geografiske forhold, hvor flere områder ligger i betydelig afstand fra større byer og lægers bopæl.

Der ses samtidig en udvikling i praksisformer, hvor yngre læger i stigende grad foretrækker at indgå i større klinikfællesskaber frem for solopraksis. Samtidig kan ældre læger have vanskeligt ved at afhænde deres praksis. Denne udvikling har betydning for mulighederne for at rekruttere og fastholde læger i området.

Sundhedsrådet får en rolle i at understøtte strategiske indsatser og bidrage med viden om lokale barrierer og muligheder.

Tæt samarbejde med kommuner

Et tæt samarbejde mellem region og kommuner er en forudsætning for at sikre lægedækning og udvikling af det almenmedicinske tilbud i området. Opgaven går på tværs af sektorer og forudsætter fælles løsninger, hvor både regionale og kommunale indsatser spiller sammen.

Der er allerede igangsat en række gode indsatser, og der er etableret et tæt samarbejde mellem region og kommuner om at understøtte etablering af nye klinikker. Dette samarbejde vil være vigtigt at videreføre og udbygge i takt med, at behovet for lægekapacitet øges.

En konkret udfordring i flere områder er adgangen til egnede lokaler til etablering af nye klinikker. Det gælder både i større byer og i mindre lokalsamfund, hvor der ofte mangler lokaler, der lever op til krav om tilgængelighed og funktionalitet, og hvor lokalplanforhold kan begrænse mulighederne.

Sundhedsrådet kan i den forbindelse spille en vigtig rolle i at understøtte en fælles dialog mellem region og kommuner om lokale løsninger og rammevilkår, herunder bidrage til at identificere muligheder for placering af nye klinikker og sikre bedre sammenhæng mellem sundhedsplanlægning og lokal udvikling.

Udgifter til det almenmedicinske tilbud i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Udgifter til honorering af de almenmedicinske læger i 2026 forventes at være ca. 962 mio. kr. i sundhedsrådets område.

Sundhedsreformen lægger op til en fortsat styrkelse af det almenmedicinske tilbud, herunder etablering af flere lægekapaciteter i områder med svag lægedækning, efter 2026.

Nationalt målrettes 0,5 mia. kr. i 2027 stigende til 2,4 mia. kr. årligt i 2030 og frem til investering i udbygning af det almen medicinske tilbud, jf. den regionale vækstmotor i sundhedsreformen. Region Østdanmarks andel af midlerne svarer til regionens bloktilskudsnøgle.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

At 1. Sundhedsrådet kvitterede for oplæg og tog orienteringen om de nye reformafledte opgaver vedrørende almenmedicinske tilbud til efterretning.

At 2. Sundhedsrådet drøftede udfordringer og muligheder for at udvikle det almenmedicinske tilbud i rådets geografi, og var optaget af at udvikle fleksible og sammenhængende tilbud, der understøtter borgernes behov.

Sundhedsrådet ønsker en beslutningssag om principper for placering af de manglende almenmedicinske kapaciteter i geografien for at sikre en ensartet og bæredygtig lægedækning i Midt- og Vestsjælland.

Det blev aftalt, at Region Sjællands speciallægestrategi sendes ud sammen med præsentationer fra mødet.

Ellen Thomsen (O) deltog som stedfortræder for Jakob Spliid (V)

Sine Reffstrup (A) deltog som stedfortræder for Kenneth Nielsen (A).

Peter Jacobsen (O) og Nickolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nickolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 - Begrebsafklaring vedr. det almenmedicinske tilbud (DokID: 12812717 - EMN-2026-02797)
2. Bilag 2 - Kommunefordelte nøgletal vedr. den almen medicinske lægedækning i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland (pr. 1. marts 2026) (DokID: 12804919 - EMN-2026-02797)

Punkt 4: Sundhedsprofil 2025, Midt- og Vestsjælland

EMN-2026-02797

Bilag

Bilag 1 - Sundhedsråd for Midt og Vestsjælland_Sundhedsprofil 2025 på en side

Bilag 2 - Sundhedsprofil 2025_pixibog

4 (Åben) Sundhedsprofil 2025, Midt- og Vestsjælland

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12775919

Resumé

Sundhedsprofilen 2025 blev offentliggjort på landsplan og i Region Sjælland den 5. marts 2026. Sundhedsprofilen belyser sundhed, trivsel og sygdom blandt unge og voksne borgere på landsplan, i regionen, i sundhedsrådene og i de enkelte kommuner.

I sagen præsenteres de vigtigste resultater fra undersøgelsen, og der lægges op til en drøftelse af resultaterne som afsæt for sundhedsrådets prioriteringer til budgetprocessen 2027 samt arbejdet med den kommende nærsundhedsplan.

Sagen suppleres på mødet af oplæg fra projektledelsen for Sundhedsprofilen.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Sundhedsrådet tager orienteringen til efterretning
2. Sundhedsrådet drøfter sundhedsprofil 2025 som afsæt for prioriteringer til budgetprocessen 2027 samt arbejdet med den kommende nærsundhedsplan

Sagen afgøres af det Forberende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

Sundhedsprofilen 2025 bygger på spørgeskemaundersøgelsen ”Hvordan har du det”, som blev sendt ud til godt 38.000 borgere på 16 år eller derover i Region Sjælland (ca. 2.200 i hver kommune) og over 300.000 borgere i hele landet i foråret 2025.

Undersøgelsen, som er den femte af sin slags i Region Sjælland, gennemføres på baggrund af en aftale mellem Danske Regioner, KL, Sundheds- og Ældreministeriet og Finansministeriet fra 2009 om udarbejdelse af sundhedsprofiler i hver region og på nationalt plan hvert fjerde år. Som den femte undersøgelse i rækken, kan Sundhedsprofilen 2025 således vise udviklingen over 15 år for mange parametre.

Sundhedsprofilen er tænkt som et redskab i prioritering og planlægning af indsatser og tiltag nationalt, regionalt og lokalt. Når borgernes oplysninger om egen sundhedstilstand bliver holdt sammen med registeroplysninger som f.eks. deres køn, alder eller arbejdssituation, bliver undersøgelsen et stærkt redskab, der kan vise sundhedsmæssige udfordringer i forskellige befolkningsgrupper. Undersøgelsen kan således pege på, hvor behovet for indsatser er størst – både socioøkonomisk, demografisk og geografisk – og dermed målrette planlægning og samarbejde mellem sundhedsvæsenets forskellige aktører.

I sagen og på mødet præsenteres de vigtigste resultater fra 2025 undersøgelsen i Region Sjælland med sammenligning til det nationale niveau og resultaterne i sundhedsråd Midt- og Vestsjælland. Præsentationen skal ses som en opfølgning på temadrøftelsen om aktivitet og population på mødet

i februar. Senere på året udkommer en sundprofil for Region Østdanmark med ensartet visning af resultaterne på tværs af den nye region og de seks sundhedsråd.

Hovedkonklusioner i Sundhedsprofilen 2025 for Region Sjælland og kommuner

I Region Sjælland har i alt 16.152 borgere besvaret spørgeskemaet bag undersøgelsen, heraf 7.633 borgere i Sundhedsrådet for Midt- og Vestsjælland. Spørgeskemaet indeholdt knap 100 spørgsmål om alt fra mental trivsel, kost-, alkohol- og skærmvaner til spørgsmål om transportudfordringer, økonomi og belastninger i livet.

På mange områder er der sket forbedringer siden den foregående sundhedsprofil i 2021. Der er færre, der ryger, alkoholforbruget er faldet, og i 2025 er borgerne i Region Sjælland overordnet set blevet mere fysisk aktive. Stigningen i andelen af svært overvægtige i regionen er desuden stagneret.

Sundhedsprofilen 2025 viser dog også, at der fortsat er udfordringer. Den mentale sundhed, som har været for nedadgående, er for flere parametre uændret i forhold til 2021, men andelen med en høj score på stressskalaen er fortsat med at stige. Særligt blandt de unge og dem, der er i starten af voksenlivet, er der en høj andel, der mistrives. I gennemsnit scorer 31,2 pct. af regionens borgere højt på stressskalaen i 2025, mens andelen er på 48,3 pct. blandt de 16-24-årige og på 46,9 pct. blandt de 25-34-årige. Andelen er desuden højere blandt kvinder. Et lignende mønster ses for parametre som psykisk mistrivsel og lavt mentalt velbefindende.

Resultaterne i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland afviger overordnet set ikke fra resultaterne på regionsniveau. Jf. *vedhæftede* bilag 1 er forekomsten i sundhedsrådet på tværs af en række udvalgte parametre på niveau med regionsforekomsten med en enkelt undtagelse. Ser man ned i resultaterne, viser der sig dog en betydelig variation på tværs af kommunerne indenfor sundhedsrådet. Variationen og fordelingen afhænger af hvilket parameter, der ses på. Generelt ses det, at Lejre Kommune på mange parametre ligger bedre end de øvrige kommuner, mens bl.a. Odsherred og Kalundborg som regel ligger dårligere (se eksempler herpå i de *vedhæftede* geografiske kort i bilag 2).

Generelt viser undersøgelsen, at alderssammensætning og parametre som uddannelsesniveau, erhvervstilknytning og geografi har stor betydning for, hvordan billedet ser ud på tværs af regionens kommuner. Det gælder også, hvis man ser på de nationale resultater. På mange punkter, om end ikke alle, er Region Sjælland og de to sundhedsråd i Region Sjælland, således også lidt mere udfordret end landsgennemsnittet. Det gælder bl.a. for parametre som langvarig sygdom, svær overvægt, lav fysisk aktivitet i fritiden og høj score på stressskalaen.

For nogle spørgsmål findes der ikke et nationalt sammenligningsgrundlag, idet de er udvalgt til at indgå som ekstra spørgsmål i Region Sjællands spørgeskema. Det gælder bl.a. spørgsmål om borgernes sundhedskompetence og digitale parathed. Resultaterne på dette område tyder bl.a. på, at en stigende andel af borgerne, særligt de yngre, oplever ikke at have tilstrækkelig støtte i vores sundhedsvæsen. Derudover er der en betydelig andel, ikke mindst blandt ældre, som udtrykker usikkerhed ift. digitale evner og motivation til at benytte digitale løsninger. Også her ses et tydeligt mønster i variationen mellem kommunerne i sundhedsrådet ift. socioøkonomi.

Udvalgte resultater fra Sundhedsprofilen for Region Sjælland og kommuner 2025:

- Godt tre ud af fire af regionens borgere er tilfredse med livet i 2025 – andelen er uændret ift. 2021, hvor samfundet var delvist lukket ned under dataindsamlingen grundet COVID-19-pandemien

- Den mentale sundhed, som har været for nedadgående, er på mange parametre uændret i forhold til 2021, men andelen med en høj score på stressskalaen er fortsat med at stige
- Et godt mentalt velbefindende ses i højere grad blandt borgere over 54 år, mens et lavt mentalt velbefindende er mest udbredt blandt borgere under 45 år og blandt kvinder
- Sundheden er generelt blevet bedre blandt ældre borgere siden 2021, mens den positive udvikling ikke ses i samme grad blandt yngre borgere. Det gælder bl.a. ift. selvvurderet helbred, fysisk aktivitet og sociale relationer
- Andelen med langvarig sygdom og multisygdom er fortsat steget. Stigningen skal ses i lyset af den demografiske udvikling mod flere ældre, men der ses for nogle parametre også en stigning blandt yngre borgere, ikke mindst hvad angår psykiske lidelser
- Forekomsten af svær overvægt blandt regionens borgere har været stigende over tid, men er stagneret fra 2021 til 2025
- Forekomsten af daglig rygning er faldet med knap 47 pct. siden 2010. Til gengæld ses en stigning i andelen, der bruger snus, nikotinposer og lignende samt en stigning i andelen, der bruger e-cigaretter/vapes, ikke mindst blandt de yngste grupper
- Andelen, der drikker mere end 10 genstande om ugen, er faldet fra 2021 til 2025 og har generelt været faldende siden 2010. Rusdrikkeri tenderer dog til at stige igen blandt de unge
- Der er flere, der er fysisk aktive i 2025 end i 2021, og dermed også færre, der ikke lever op til WHO's minimumsanbefaling for fysisk aktivitet
- Andelen, der er meget generet af søvnproblemer, er steget støt siden 2010, og er i 2025 på 17,9 pct.
- Der ses en klar sammenhæng mellem et højt og/eller hyppigt forbrug af skærm og parametrene lavt mentalt velbefindende, ensomhed, stress og søvnproblemer samt lav fysisk aktivitet i fritiden
- Den sociale ulighed er fortsat tydelig for langt de fleste parametre, herunder ikke mindst ift. borgernes sundhedskompetence og digitale parathed

Hele rapporten vil blive udleveret på mødet og kan også findes på Region Sjællands hjemmeside: <https://www.regionsjaelland.dk/fagfolk/sundhedsprofilen>

På hjemmesiden er data desuden gjort tilgængelige i en online dataplatform, hvor der er mulighed for at slå flere parametre op og dykke længere ned i tallene, herunder ved at afgrænse til sundhedsråd.

De nationale tal, samt sammenlignelige tal for de fem regioner og alle landets kommuner, kan findes på www.danskernessundhed.dk.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

At 1. Sundhedsrådet kvitterede for oplæg og tog orienteringen til efterretning

At 2. Sundhedsrådet drøftede Sundhedsprofil 2025, og besluttede at data fra Sundhedsprofilen skal kobles til registerdata om sygdomsmønstre samt igangsatte initiativer og data fra kommunerne med henblik på kommende prioriteringer.

Ellen Thomsen (O) deltog som stedfortræder for Jakob Spliid (V)

Sine Reffstrup (A) deltog som stedfortræder for Kenneth Nielsen (A).

Peter Jacobsen (O) og Nickolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nickolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 - Sundhedsråd for Midt og Vestsjælland_Sundhedsprofil 2025 på en side (DokID: 12775953 - EMN-2026-02797)
2. Bilag 2 - Sundhedsprofil 2025_pixibog (DokID: 12775955 - EMN-2026-02797)

Punkt 5: Sundhedsråd Midt-og Vestsjællands indspil til budgetproces 2027

EMN-2026-02797

Bilag

Bilag 1 - Proces for Budget 2027

Bilag 2 - Videre proces for Budget 2027

Bilag 3 - Holbæk klyngens anbefalinger til sundhedsråd

Bilag 4 - Slagelse klyngens anbefalinger til sundhedsråd

5 (Åben) Sundhedsråd Midt-og Vestsjællands indspil til budgetproces 2027

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12765669

Resumé

Det Forberedende Forretningsudvalg godkendte den 10. marts 2026 en beskrivelse af de forberedende sundhedsråds rolle i budgetproces 2027–2030.

Med denne sag præsenteres rammerne for sundhedsrådenes bidrag til budgetprocessen. Sundhedsrådet skal på den baggrund drøfte og prioritere tre til fem tematikker eller indspil, der kan indgå som grundlag for konkrete forslag til budgetinitiativer i budgetprocessen 2027 i Region Østjylland.

Indstilling

Administrationen indstiller, at

1. Sundhedsrådet prioriterer tre til fem tematikker eller indspil, som rådet ønsker skal indgå som grundlag for konkrete forslag til budgetinitiativer i budgetprocessen 2027 i Region Østjylland.
2. Orienteringen om den videre proces for drøftelse og prioritering af forslag til budgetinitiativer i det Forberedende Forretningsudvalg tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

På møde den 9. marts 2026 blev det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland forelagt en overordnet tidsplan for budgetprocessen for 2027 for den kommende Region Østjylland.

Sundhedsrådet fik samtidig en orientering om rådets rolle i processen.

Efterfølgende har det Forberedende Forretningsudvalg den 10. marts 2026 godkendt en beskrivelse af deres egen rolle samt de forberedende sundhedsråd og det forberedende udvalg for regional udviklings (FRU) rolle i budgetprocessen. Udvalgenes rolle er skitseret i *vedlagt* bilag.

Sundhedsrådenes rolle i budgetprocessen for 2027

Beslutningen fra det Forberedende Forretningsudvalg betyder, at de forberedende sundhedsråd i år involveres i budgetprocessen via drøftelser af, tematikker og indspil, som rådet ønsker, skal indgå som grundlag for konkrete forslag til budgetinitiativer i budgetprocessen 2027 i Region Østjylland. Drøftelserne skal resultere i, at hvert sundhedsråd prioriterer mellem tre og fem tematikker eller indspil.

Sundhedsrådene har hermed ikke mulighed for at fremsætte konkrete forslag til budgetinitiativer i forbindelse med budgetprocessen. De regionale medlemmer kan stille forslag til budgetinitiativer.

Parallelt med budgetprocessen for 2027 får sundhedsrådene en væsentlig rolle ift. organisering og arbejdet med økonomien i flytningen af sundhedsopgaver fra kommuner til regionen, herunder den faglige udvikling af opgaverne (kvalitetsløft) samt af økonomien til løft af hhv. den kommunale sundhedsindsats og udbygning af det regionale nære sundhedsvæsen og flere læger i det almenmedicinske tilbud.

Sundhedsrådene drøfter på deres møder i april tematikker og indspil, som rådet ønsker, skal indgå som forslag til budgetinitiativer i budgetprocessen 2027 i Region Østdanmark. Drøftelserne skal resultere i, at hvert sundhedsråd prioriterer tre til fem tematikker eller indspil.

Tematikkerne skal tage udgangspunkt i sundhedsrådets geografi og population og har til formål at styrke pleje- og behandlingstilbud og/eller sundhedstilstanden hos borgerne i sundhedsrådets geografi.

Det er hensigten, at de konkrete tematikker eller indspil, skal fungere som inspiration til medlemmerne af det Forberedende Regionsråd, inden de senest den 4. maj 2026 stiller forslag til budgetinitiativer. Desuden vil tematikkerne indgå som en del af drøftelserne af mulige forslag til budgetinitiativer på det Forberedende Forretningsudvalgs møde den 12. maj 2026.

Sundhedsrådenes tematikker eller indspil skal ikke have karakter af konkrete budgetinitiativer med beskrivelse af økonomien ved konkret implementering.

Det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland er på tidligere møder blevet præsenteret for viden og data om sundhedstilstanden blandt borgere bosat i sundhedsrådets geografi. Der er bl.a. peget på:

- Der ses tydelige forskelle mellem kommunerne inden for Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.
- De vestlige kommuner har en højere andel af ældre borgere, borgere med multisygdom og borgere med folkeskolen (grundskole) som højeste fuldendt uddannelse.
- Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland har en højere andel af borgere der er ensomme, er fysisk inaktive i fritiden og mere overvægtige end resten af Region Østdanmark.
- Sundhedsproblemerne går på tværs af sektorer.
- Udstrakt geografi og forskel i befolkningssammensætningen er en opmærksomhed, når sundhedstilbuddene skal indrettes i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland
- Forskel på forbrug af sundhedsydelser mellem kommunerne

Anbefalinger fra de tidligere sundhedsklynger

Sundhedsrådene har erstattet de tidligere sundhedsklynger, som blev nedsat for at skabe et stærkt, lokalt tværsektorielt samarbejde omkring akutsygehusene. For Sundhedsråd Midt- og Vestsjællands område var der 2 sundhedsklynger; Holbæk- og Slagelseklyngen.

Holbæk-klyngen dækkede kommunerne Holbæk, Lejre, Kalundborg og Odsherred centreret om Holbæk sygehus, mens Slagelse-klyngen dækkede Slagelse, Sorø, Næstved og Ringsted kommuner centreret om Slagelse sygehus.

Op til årsskiftet 2025/2026 afsluttede de 2 sundhedsklynger deres arbejde med en række anbefalinger til det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland, som sundhedsrådet har mulighed for at inddrage i det videre arbejde ift. tematikker og indspil til budget 2027.

Anbefalinger fra Holbæk-klyngen:

- Samarbejde om henvisninger til børne- og ungepsykiatrien.
- Etablering og anvendelse af tværsektorielle videomøder.
- Bedre udskrivelser og forebyggelse af akutte kontakter.
- Videreudvikling og robust implementering af IPS (Individuelt Planlagt job med Støtte).

Holbæk-klyngens afsluttende rapportering af indsatser er *vedlagt* som bilag.

Anbefalinger fra Slagelse-klyngen:

Slagelse-klyngen anbefaler, at hele indsatsporteføljen fungerer som inspirationskatalog til sundhedsrådet – frem for at fremhæve enkelte indsatser. Anbefalingerne omfatter:

- Udvidet behandlingsansvar efter udskrivelse.
- Styrkelse af medicinhåndtering i sektorovergange.
- Ensartet palliativ indsats på tværs af sektorer.
- Kompetence- og kvalitetsløft via SSA-organisationen.
- Bedre samarbejde og kommunikation om børn og unge i mistrivsel.
- Fokus på multisygte borgere og bedre koordinerede forløb.
- Rehabilitering for borgere med senhjerneskade.
- Screening og opsporing af lungesygdom i psykiatrien.

Slagelse-klyngens afsluttende rapportering af indsatser er *vedlagt* som bilag.

Forslag til tematikker og indspil

Administrationen anbefaler, at det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland prioriterer tematikker, der kan bidrage til at understøtte den forandring, der i tråd med sundhedsreformens intentioner skal sikre mere *lighed, nærhed og sammenhæng*.

Samtidig vil det være administrationens anbefaling, at sundhedsrådet indtænker det kommende arbejde med nærsundhedsplanen som en del af prioriteringen, så midler i budget 2027 peger i retning af nærsundhedsplanen.

Tematikker eller indspil kan f.eks. omhandle:

- Sammenhængende forløb for borgere med multisygdom og ældre medicinske patienter

- Styrket samarbejde/indsatser for børn og unge i mistrivsel.
- Lige adgang til sundhedstilbud og specialkompetencer for alle sundhedsrådets borgere – kræver tilbud tæt på borgerne – evt. udkørende, virtuelle, i borgerens hjem m.v.
- Kompetenceudvikling på tværs af sektorer, for derved at styrke fælles evner og samarbejde.
- Kvalitetsstandarder for sundhedstilbuddene.
- Skabe muligheder for at patientforløb flyttes ud fra hospitalet/sygehuset og at der i stedet etableres behandling i borgernes eget hjem

Administrationen finder det væsentligt at fremhæve, at der ikke kan fremsættes, tematikker eller indspil, der vedrører enten de opgaver, som regionen overtager fra kommunerne eller udmøntning af midler til det nære sundhedsvæsen. Det skyldes, at der afsættes midler direkte i budgettet til disse områder, som prioriteres uafhængigt af budgetprocessen.

Den videre proces

Efter sundhedsrådets drøftelse og prioritering vil sundhedsrådets prioriterede tematikker indgå i en samlet inspirationsliste til brug for det Forberedende Regionsråds arbejde med budget 2027.

Administrationen samler sundhedsrådenes bidrag og udsender inspirationslisten til medlemmerne af det Forberedende Regionsråd forud for fristen for fremsættelse af budgetinitiativer den 4. maj 2026.

De efterfølgende budgetforslag behandles i det Forberedende Forretningsudvalg i maj og juni, hvor forslag prioriteres og kvalificeres frem mod budgetforhandlingerne.

Sundhedsrådet får på mødet i juni et overblik over forventede omprioriteringer og besparelser.

Processen afsluttes med budgetseminar i august og politiske forhandlinger samt endelig vedtagelse af budgettet i september 2026.

På sundhedsrådenes møder i juni forelægges sundhedsrådene for de foreløbige forventede omprioriteringer, administrative besparelser og eventuelle regionale besparelser. Overblik over videre proces for sundhedsrådets indspil er *vedlagt*.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

At 1. Sundhedsrådet drøftede bidrag til budgetprocessen for 2027 og prioriterede følgende tematikker:

- Lige adgang til sundhedstilbud og specialkompetencer for alle sundhedsrådets borgere
- Sammenhængende forløb for borgere med multisygdom og den ældre medicinske patient med fokus på forebyggelse

- Styrkelse af samarbejdet/indsatser for børn og unge i mistrivsel
- Diagnostik/behandling/indlæggelse i eget hjem og i tæt samspil med kommunale opgaver

At 2. Orienteringen om den videre proces for drøftelse og prioritering af forslag til budgetinitiativer i det Forberedende Forretningsudvalg blev taget til efterretning.

Ellen Thomsen (O) deltog som stedfortræder for Jakob Spliid (V)

Sine Reffstrup (A) deltog som stedfortræder for Kenneth Nielsen (A).

Peter Jacobsen (O) og Nikolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nikolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 - Proces for Budget 2027 (DokID: 12774537 - EMN-2026-02797)
2. Bilag 2 - Videre proces for Budget 2027 (DokID: 12774461 - EMN-2026-02797)
3. Bilag 3 - Holbæk klyngens anbefalinger til sundhedsråd (DokID: 12806678 - EMN-2026-02797)
4. Bilag 4 - Slagelse klyngens anbefalinger til sundhedsråd (DokID: 12806749 - EMN-2026-02797)

Punkt 6: Plan for robuste akuthospitaler

EMN-2026-02797

Bilag

Bilag 1 - Plan for robuste akuthospitaler

6 (Åben) Plan for robuste akuthospitaler

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12773763

Resumé

Region Østdanmark har udarbejdet en plan for robuste akuthospitaler med afsæt i sundhedsreformen. Planen er udarbejdet i fællesskab mellem Region Hovedstaden og Region Sjælland, der blev godkendt af det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026.

Med sagen forelægges planen for det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland til orientering.

Indstilling

Administrationen indstiller, at plan for robuste akuthospitaler i Region Østdanmark tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.

Sagsfremstilling

'Aftale om Sundhedsreform 2024' udgør den overordnede ramme for den fortsatte udvikling af sundhedsvæsenet. Reformen har bl.a. fokus på at sikre sammenhæng, kvalitet og bæredygtighed i sundhedsvæsenet, herunder robuste akuthospitaler i hele landet.

'Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen' mellem regeringen, Danske Regioner og KL fastlægger de første fælles skridt i udmøntningen af reformen og præciserer en række konkrete opgaver, som regionerne skal løfte. Det fremgår af aftalen, at regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne senest ved udgangen af første kvartal 2026 skal vedtage forpligtende planer for robuste akuthospitaler. For Region Østdanmark indebærer det, at der er udarbejdet en særskilt plan, som er godkendt i det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026. Plan for robuste akuthospitaler i Region Østdanmark er *vedlagt* i bilag 1.

Der følges op på planen to gange årligt i dialog med Indenrigs- og Sundhedsministeriet.

Formål og indhold i planen for robuste akuthospitaler

Planen for robuste akuthospitaler skal styrke populationsansvar, robusthed og lighed i patientbehandlingen på akuthospitalerne i Region Østdanmark og dermed bidrage til et nært og lige sundhedstilbud til borgerne i hvert sundhedsråd.

Planen for robuste akuthospitaler udgør et centralt element i den kommende regionale sundhedsplan, og beskriver, hvordan regionen vil sikre, at akuthospitalerne kan varetage deres akutte funktioner døgnet rundt i hvert sundhedsråd. Et centralt element er, at hospitaler og afdelinger med større robusthed understøtter enheder med mindre robusthed, herunder i perioder

med midlertidige kapacitets- eller rekrutteringsmæssige udfordringer. Formålet er således, at flest mulige patienter med de mest almindelige sygdomme kan færdigbehandles på det akuthospital, der ligger i det sundhedsråd, hvor de bor.

Region Hovedstaden og Region Sjælland har opstartet partnerskaber i flere specialer (bl.a. radiologi, lungemedicin, pædiatri, psykiatri og neurologi) for at styrke robustheden. På kort sigt fokuserer partnerskaberne på hurtigt implementerbare løsninger med umiddelbar effekt. På længere sigt er målet at udvikle lokalt forankrede og bæredygtige indsatser, der sikrer et attraktivt arbejdsmiljø og et ensartet, højt fagligt behandlingstilbud til patienterne.

Partnerskaber og hospitalssamarbejder etableres på kort sigt mhp. at finde løsninger, der umiddelbart kan afhjælpe konkrete udfordringer, mens det langsigtede mål er, at der opnås tilstrækkelig lægedækning via lokalt ansatte – i særdeleshed inden for de store specialer på akuthospitalerne. Det er samtidig forventningen, at partnerskaber kan understøtte, at flere læger i fremtiden vil arbejde på mere end én matrikel.

Midt- og Vestsjællands Hospital har igangsat et arbejde med henblik på indgåelse af følgende partnerskaber:

- Psykiatrien Syd og Amager/Hvidovre Hospital (voksenpsykiatri)
- Psykiatrien Vest og Bispebjerg/Frederiksberg Hospital (voksenpsykiatri)
- Børne- og Ungeafdelingen og Rigshospitalet (pædiatri)
- Afdeling for ældre-, hjerne- og nervesygdomme og Rigshospitalet (neurologi)

Derudover er der siden oktober 2025 etableret et langsigtet samarbejde med Herlev og Gentofte Hospital på det lungemedicinske område. Samarbejdet har resulteret i, at antallet af lungemedicinere på MVH er blevet hævet fra 3,5 til 9.00.

Holbæk Sygehus har som led i styrkelse af robustheden arbejdet med og/eller planlagt indsatser på følgende områder:

- Hjemmeindlæggelser af patienter, bl.a. som led i styrkelse af indsatsen i det nære sundhedsvæsen.
- Øgning af antallet af speciallæger på sygehuset, for at imødegå behovet for øget populationsansvar, hvor flere patienter kan færdigbehandles på " eget " akutsygehus.
- Første milepæl er nået i BASS-samarbejdet på Holbæk sygehus, med henblik på at styrke den robuste drift på tværs af akutsygehusene under Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland.
- Der er igangsat en indsats i et tæt samarbejde mellem Holbæk sygehus og en række kommuner (plejecentre og akutsygepleje) i sygehusets optageområde, om at forebygge indlæggelser via tidligere indsats.
- Der er planlagt en styrkelse af den sygeplejefaglige kapacitet i takt med øgning af antallet af speciallæger, for at imødegå det øgede populationsbehov og -ansvar.

Sammenhæng til øvrig planlægning

Arbejdet med robuste akuthospitaler skal ses i tæt sammenhæng med de kommende nærsundhedsplaner, den regionale sundhedsplan, herunder hospitalsplan for Region Østjylland samt den nationale sundhedsplan. Planerne skal tilsammen bidrage til et mere ensartet

sundhedstilbud på tværs af sundhedsrådene i Østdanmark, understøtte en bedre udnyttelse af den samlede kapacitet samt en mere sammenhængende planlægning på tværs af sektorer og geografier. Arbejdet skal desuden ses i sammenhæng med det kvalificerede ansættelsesstop for speciallæger på universitetshospitalerne og hospitaler i hovedstads-området, der blev indført i 2025, og som den 25. februar 2026 er blevet forlænget til udgangen af 2026.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Orienteringen blev taget til efterretning.

Peter Jacobsen (O) og Nikolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nikolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 - Plan for robuste akuthospitaler (DokID: 12811249 - EMN-2026-02797)

Punkt 7: Gensidig orientering

EMN-2026-02797

Bilag

Bilag 1 - Organisationsstruktur april 2026

Invitation og program - Ældrekonference 10. juni 2026

7 (Åben) Gensidig orientering

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12753410

Resumé

Punktet giver mulighed for korte mundtlige orienteringer fra administrationen samt gensidig orientering mellem rådets medlemmer indenfor sundhedsrådets område.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

Status for organisering og etablering af faglige fora under sundhedsrådet

Holbæk Sygehus og Midt- og Vestsjællands Hospital har de sidste par måneder inddraget sundhedschefer og direktører fra kommunerne i arbejdet med at etablere et fagligt dialogforum under Sundhedsrådet. Der gives en orientering om arbejdet.

Opfølgning på budgetproces 2027

På mødet den 9. marts blev det aftalt, at administrationen undersøger, om medlemmerne af de forberedende sundhedsråd får adgang til fremsættelse af spørgsmål til budgetforslaget, ligesom medlemmerne af det Forberedende Regionsråd.

Budgetprocessen er formelt delegeret til det forberedende forretningsudvalg (FFU), og dermed er det dem, der skal afgøre om medlemmerne af sundhedsrådene kan få adgang til at stille spørgsmål. Sundhedsrådene kan ikke selv beslutte det og administrationen kan heller ikke – det skal formelt godkendes af FFU. FFU har umiddelbart ingen planer om at udvide adgangen til at stille spørgsmål, men budgetforslaget sendes i høring i alle kommuner.

Orientering om kommende organisering af Region Østdanmark

På mødet gives en kort orientering om den kommende organisering. Oversigt er *vedlagt*.

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om organisering og etablering af faglige fora under sundhedsrådet, forespørgsel vedr. budgetproces for 2027 og den kommende organisering af Region Østdanmark.

Knud Vincents, borgmester i Slagelse Kommune, inviterede sundhedsrådet til at deltage i Slagelse Kommunens Ældrekonference den 10. juni 2026. Invitationen vedlægges referatet.

Peter Jacobsen (O) og Nickolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nickolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

1. Bilag 1 - Organisationsstruktur april 2026 (DokID: 12828732 - EMN-2026-02797)
2. Invitation og program - Ældrekonference 10. juni 2026 (DokID: 12843363 - EMN-2026-02797)

Punkt 8: Næste møde

EMN-2026-02797

8 (Åben) Næste møde

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12753421

Resumé

Næste møde finder sted den 27. maj kl. 15.00 – 18.00.

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Næste møde i det Forberedende Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland finder sted den 27. maj 2026 kl. 15-18, Sundhedscenter Odsherred.

Peter Jacobsen (O) og Nickolai Hamann (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Kenneth Nielsen	Medlem	(A)
Nickolai Noel Hamann	Medlem	(O)
Jakob Spliid	Medlem	(V)
Peter Jacobsen	Medlem	(O)

Bilag

.

Punkt 9: Godkendelse af deltagelse den 29. april 2026

EMN-2026-02797

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse den 29. april 2026

Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland

Sags ID: EMN-2026-02797

Dok ID: 12753969

Resumé

-

Indstilling

-

Sagsfremstilling

-

Økonomi

-

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

-

Fraværende

Kenneth Nielsen

Medlem

(A)

Nickolai Noel Hamann

Medlem

(O)

Jakob Spliid

Medlem

(V)

Peter Jacobsen

Medlem

(O)

Bilag

.

