# REFERAT Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark d. 12-05-2026

| | |
|---|---|
| **Mødedato** | Tirsdag d. 12. maj 2026 kl. 10:00 |
| **Mødested** | Rådssalen |
| **Mødedeltagere** | Lars Gaardhøj, Laila Kildesgaard, Thomas Adelskov, Torben Hollmann, Thomas Rohden, Christoffer Buster Reinhardt, Helge Adam Møller, Jacob Rosenberg, Peter Westermann, Hanne Svenningsen, Dorthe Mikkelsen, Jan Herskov, René Danielsson, Camilla Hove Lund, Randi Mondorf, Tormod Olsen, Bruno Jerup, John Hansen, Christian Wedell-Neergaard |

# Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden..... 3
Generel orientering fra ledelsen..... 6
Første drøftelse af budgetinitiativer 2027-2030 inden for det forberedende forretningsudvalgsressor 9
Orientering om nationalt forskningscenter i klinisk psykiatri..... 16
Proces- og tidsplan for udarbejdelse af nærsundhedsplaner..... 21
Politisk mødeplan for 2027 for regionsrådet og forretningsudvalget..... 26
Nyt regionalt behandlingstilbud for borgere mellem 18 – 24 år med let til moderat depression og an 30
Godkendelse af deltagelse ved ordinært møde i forberedende forretningsudvalg tirsdag den 12. maj 39

# Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2026-01458

## 1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-01458
**Dok ID:** 12829466

### Resumé
.

### Indstilling
.

### Sagsfremstilling
.

### Økonomi
.

### Tidligere beslutninger
.

### Beslutning
Dagsorden blev godkendt.

Der var modtaget afbud fra Torben Hollman (A) og Jacob Rosenberg (C).

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C) til dagens møde.

Jan Herskov (O) forlod mødet kl. 13:30.

Mødet sluttede kl. 14:01.

### Fraværende

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |

### Bilag
.

# Punkt 2: Generel orientering fra ledelsen

EMN-2026-01458

## 2 (Åben) Generel orientering fra ledelsen

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-01458
**Dok ID:** 12829512

### Resumé
.

### Indstilling
.

### Sagsfremstilling
.

### Økonomi
.

### Tidligere beslutninger
.

### Beslutning
Der blev orienteret mundtligt ved koncerndirektionen om nyt direktørhold i Region Østdanmark, ansættelsesområde i Region Østdanmark samt status på delingsaftaler.

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

### Fraværende

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |

### Bilag
.

# Punkt 3: Første drøftelse af budgetinitiativer 2027-2030 inden for det forberedende forretningsudvalgsressortområde

EMN-2026-03827

## Bilag

Bilag 1 - Indspil til budgetproces 2027 fra de Forberedende Sundhedsråd

Bilag 2 - Forslag til budgetinitiativer i FFU

Bilag 3 - Udløb af bevillinger

## 3 (Åben) Første drøftelse af budgetinitiativer 2027-2030 inden for det forberedende forretningsudvalgsressortområde

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-03827
**Dok ID:** 12826995

### Resumé

*Forud for budgetforhandlingerne skal det forberedende forretningsudvalg drøfte og prioritere forslag til nye budgetinitiativer, som udvalget ønsker skal indgå i de politiske forhandlinger. Med denne sag lægges der op til første drøftelse og prioritering af 30 budgetinitiativer, der skal kvalificeres af administrationen.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at det forberedende forretningsudvalg drøfter og beslutter op til 30 budgetinitiativer inden for udvalgets ressort, som udvalget ønsker at få beskrevet nærmere inden den sidste drøftelse i udvalget 9. juni 2026.

Sagen afgøres af det forberedende forretningsudvalg.

### Sagsfremstilling
### Økonomiske rammer

Forretningsudvalget blev den 14. april forelagt de foreløbige rammer for budget 2027-2030. Nedenfor genoptegnes hovedtrækkene for den aktuelle forventning til de økonomiske rammer, herunder hvad der allerede er prioriteret midler til.

Som det fremgår af rammesagen, lyder den foreløbige vurdering af ubalancen på sundhedsrammen på 179 mio. kr. Heri indgår der ikke en politisk prioriteringspulje og heller ikke et skøn for et evt. tab som følge af ny finansieringsmodel. Forudsætning for den skønnede ubalance er forholdet mellem den foreløbige forventede samlede udgiftsvækst på en række områder og den forventede finansiering fra økonomiaftalen. Det bemærkes endvidere, at det er forudsat, at hospitalerne afholder almindelig opdrift inden for egen ramme jf. rammestyringsprincippet, og at alle udgiftskøn fortsat er foreløbige vurderinger, som vil blive kvalificeret frem mod anden rammesag.

Ift. forventede udgiftsvækst er der indarbejdet opdrift på en række områder, fx:

- *Klinisk uddannelse*: en samlet opdrift på 210 mio. kr. på uddannelsesområdet som følge af implementering af ny dimensioneringsplan for lægelig videreuddannelse og udgifter til løn til sygeplejestuderende i praktik
- *Praksis*: en samlet opdrift på praksisområdet inkl. tilskudsmedicin på i alt 190 mio. kr. Opdriften skyldes en demografisk betinget vækst i antal konsultationer, ydrenumre, flere læger og styrket lægedækning

- *Øvrige:* en opdrift på 115 mio. kr. på områder som fx tjenestemænd, barselspulje, patienterstatning, insulinpumper og hjemmerespirationsbehandling

Endvidere er der truffet en række politiske beslutninger, der har varig effekt og dermed virkning for 2027 og frem.

- I Region Hovedstaden blev der i budget 2026 prioriteret midler til mere kapacitet på føde- og børneområdet på 25 mio. kr. i 2026 stigende til 75 mio. kr. i 2030.
- I Region Sjælland er der i løbet af 2026 blev foretaget en række prioritering med nedenstående varige effekt:
  - *Robustgørelse af specialer*, herunder flere speciallæger til de somatiske specialer på regionens hospitaler – i alt 154 mio. kr.
  - *Styrkelse af psykiatri,* ansættelse af mere psykiatrisk personale og tilbud til børn og unge med funktionelle lidelser – i alt 33,6 mio. kr.
  - *Styrkelse af hovedpineområdet:* 6 mio. kr.
  - *Personalebusser – 5,3 mio. kr.*

Regionerne tilføres årligt et samlet beløb, som skal dække den udgiftsvækst som følger af ændringer i demografi. Den forudsatte finansiering tager udgangspunkt i at regionerne samlet set tilføres 1 mia. kr. til dette. Region Østdanmarks andel svarer til ca. 466 mio. kr.

Jf. aftalen om sundhedsreformen vil 65 pct. af disse demografimidler (ca. 303 mio. kr.) målrettes en udbygning af det regionale nære sundhedsvæsen. I rammesagen er det forudsat, at disse midler bl.a. skal dække opdrift i almen praksis, styrket lægedækning og flere uddannelseslæger i almen praksis. De resterende 35 pct. (163 mio. kr.) vil være frie midler, der kan anvendes til opdrift på de øvrige områder, som fx uddannelseslæger på hospitalerne, insulinpumper mm.

Det er derudover forudsat, at de midler, der tilføres regionen som en del af reformen til varetagelse af det nære sundhedsvæsen - herunder de opgaver, der flyttes fra kommunerne – anvendes én til én til finansiering af disse opgaver:

- Overtagelse af de kommunale opgaver - 1.958 mio. kr.
- Konkrete opgaver (bedre kvalitet, kronikere, hjemmebeh.teams) – 392 mio. kr.
- Løft af den kommunale nære sundhed - 268 mio. kr.

Der er aktuelt ikke indregnet midler til en politisk prioriteringspulje, som kan finansiere de budgetinitiativer, udvalget skal drøfte og prioritere med nærværende sag. Derfor vil det være nødvendigt at omprioritere midler fra andre områder til finansiering af budgetinitiativerne. Det bemærkes dog, at der vil være et politisk mulighedsrum i forbindelse med udmøntning af midler til det nære sundhedsvæsen og midler fra 10-årsplanen.

**Proces for kvalificering og prioritering af budgetinitiativer**

Forretningsudvalget skal drøfte de indmeldte forslag til budgetinitiativer og prioritere op til 30 forslag, som udvalget ønsker at få beskrevet nærmere. I tiden frem mod udvalgets 2. drøftelse i juni vil administrationen foretage en kvalificering af initiativerne, som blandt andet indeholder en vurdering af de faglige og økonomiske konsekvenser.

På mødet den 9. juni 2026 skal udvalget drøfte og udvælge de endelige 15 forslag til budgetinitiativer, som udvalget ønsker at videregive til budgetforhandlingerne. Initiativer, som medfører besparelser, tæller ikke med i de 15 forslag, og kan derfor fremsendes derudover.

At et initiativ prioriteres af det forberedende forretningsudvalg, indebærer ikke, at det automatisk bliver vedtaget i det kommende budget. Det betyder, at initiativerne indgår, som kvalificeret grundlag for de efterfølgende politiske forhandlinger.

Administrationen vil efterfølgende samle budgetinitiativer fra det forberedende forretningsudvalg og det forberedende udvalg for regional udvikling i to kataloger, som vil indgå i budgetforhandlingerne. De samlede politiske forhandlinger om en budgetaftale for 2027-30 finder sted på møder efter 1. behandlingen af budgetforslaget i august 2026.

De enkelte medlemmer vil altid på eget initiativ kunne fremsætte forslag til budgetinitiativer herudover i de videre budgetforhandlinger. Administrationen vil dog på dette tidspunkt have vanskeligt ved at nå en nærmere kvalificering af disse initiativer.

**Budgetinitiativer**

De forberedende sundhedsråd har i april drøftet samt prioriteret indspil og tematikker, som de ønsker skal gå videre og danne baggrund for det forberedende forretningsudvalgs drøftelser af budgetinitiativer. En oversigt over indspil fra sundhedsrådene fremgår af bilag 1.

Budgetinitiativerne, som er indmeldt af medlemmerne af det forberedende regionsråd, fremgår af bilag 2.  Af bilag 3 fremgår de bevillinger, hvor finansieringen ophører med udgangen af 2026.

**Økonomi**
Økonomi fremgår af sagsfremstillingen.

**Tidligere beslutninger**
.

**Beslutning**
Følgende deltog under sagens behandling:
Direktør Jens Buch Nielsen og konstitueret vicedirektør, Ulrik Edelbo i kommende Koncern Økonomi, Region Østdanmark

Mads Nørgaard, enhedschef i Center for Økonomi i Region Hovedstaden og koncernbudgetchef i Region Sjælland, Mette de Lemos

Konsulenterne Kristian Bach Thomsen, Ronja Lundberg og Katrine Morville, Region Hovedstaden og Marchen Schmidt, Region Sjælland

Det forberedende forretningsudvalg drøftede de indmeldte forslag til budgetinitiativer. Der blev foretaget en prioritering mhp. at følgende budgetinitiativer inden for forretningsudvalgets ressort bliver beskrevet nærmere inden den sidste drøftelse og prioritering i forretningsudvalget 9. juni 2026:

Forslag
1.1. - (Pulje til styrkelse af radiologien på Holbæk Hospital og Nykøbing Falster Hospital/Partnerskaber) (A)
X. 7. - (Demensindsats) (AV)
X. 3. - (Udbredelse af fødselstilbud i hele Region Østdanmark) (FV)
X. 4. - (Bedre adgang til praktiserende speciallæger) (BCV)
3.12. - (Stop for udledning af medicinrester) (C)
X. 5. - (Kost og ernæring i Region Østdanmark) (ACFO)
X.1. - (Akutområdet og responstider) (AC)
1.13. - (Investeringsplan for de mindre hospitaler) (A)
1.17. - (Pulje til at styrke patientrettigheder) (A)
X. 6. - (Brugernes akademi) (AØ)
3.2. - (Klimavenlig lattergas) (C)
3.4. - (Kortere ventetid på 1813 og 1818 i helligdagene) (C)
8.2. - (Forsøgsordning med klinikker for efterfødselsskader) (BFVØ)
1.2. - (Midler til onboarding, medarbejderinddragelse og integration i Region Øst) (A)
7.1. - (Koordinerende og Implementerende Center for Arbejdsmiljø) (Ø)
X.2. - (Sikring af trivsel blandt børn og unge) (ABF)
3.14. - (Behandling på nærmeste hospital) (C)
7.2. - (Styrkelse af palliationsindsatsen i eget hjem) (Ø)
9.1. - (Patientinformation) (I)
1.11. - (Forlængelse eller permanentgørelse af Det Nationale Sorgcenter, Næstved) (A)
1.16. - (Psykiatrisk akutberedskab ) (A)
5.1. - (Geografisk fast-track i den centrale visitation (1813 eller hvad det kommer til at hedde)) (O)
8.1. - (Projektudvikling om Center for forebyggelse af partnervold) (ABØ)
7.7. - (Bæredygtighedsindsats i sundhedsvæsenet) (Ø)
3.3. - (Pulje til styrket palliativ indsats) (C)
6.6. - (Glukosesensorer til borgere med ikke-insulinkrævende type 2-diabetes) (V)
7.3. - (Endelig etablering af omsorgscenter i det tidligere Region Sjælland) (Ø)
6.8. - (Flere introduktionsstillinger indenfor forskellige specialer) (V)
4.4. - (Tilknytning af socialrådgivere til almen praksis i socialt udsatte områder) (F)
5.3. - (MED system og bodeling) (O)

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C)

**Fraværende**

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |

**Bilag**
1. Bilag 1 - Indspil til budgetproces 2027 fra de Forberedende Sundhedsråd (DokID: 12850159 - EMN-2026-03827)

2. Bilag 2 - Forslag til budgetinitiativer i FFU (DokID: 12852198 - EMN-2026-03827)
3. Bilag 3 - Udløb af bevillinger (DokID: 12850160 - EMN-2026-03827)

# Punkt 4: Orientering om nationalt forskningscenter i klinisk psykiatri

EMN-2026-03860

## 4 (Åben) Orientering om nationalt forskningscenter i klinisk psykiatri

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-03860
**Dok ID:** 12829100

### Resumé

*Lundbeckfonden er gået sammen med Region Hovedstaden om at etablere et nationalt forskningscenter inden for klinisk psykiatri. Et flertal af medlemmerne i regionsrådet i Region Hovedstaden godkendte på regionsrådsmødet den 17. juni 2025 modtagelsen af en langsigtet bevilling på op til 1 mia. kr. over 10 år fra Lundbeckfonden til opbygning af et nationalt forskningscenter i klinisk psykiatri.*

*Denne sag forelægges med henblik på orientering af medlemmerne af det forberedende regionsråd.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen tages til efterretning.

Sagen afgøres af det forberedende regionsråd.

### Sagsfremstilling

Lundbeckfonden er gået sammen med Region Hovedstaden om at etablere et nationalt forskningscenter inden for klinisk psykiatri. Målet er at skabe gennem¬brud inden for klinisk psykiatrisk forskning og gøre en forskel for mennesker med psykiske sygdomme.

Målet er også at give dansk forskning inden for klinisk psykiatri et markant og historisk løft, der på sigt kan føre til bedre forståelse af, hvorfor og hvordan psykisk sygdom udvikles og samtidig gøre en forskel for behandlingen af mennesker med psykiske sygdomme. Forskningscenteret skal dog ikke have behandlingsansvar.

Et flertal af medlemmerne af regionsrådet i Region Hovedstaden godkendte på regionsrådsmødet den 17. juni 2025 modtagelsen af en langsigtet bevilling på op til 1 mia. kr. over 10 år fra Lundbeckfonden til opbygning af et nationalt forskningscenter i klinisk psykiatri, under forudsætning af, at der opnås enighed om de nærmere vilkår.

Det blev desuden besluttet af regionsrådet at give koncerndirektionen mandat til at færdigforhandle vilkårene for modtagelsen af bevillingen til etablering af dette nationale forskningscenter i klinisk psykiatri med henblik på regionsrådets endelige godkendelse af en endelig aftale for forskningscenteret. Endelig blev de overordnede principper for den endelige bevillingsaftale, som disse var formuleret i et Memorandum of Understanding (MoU), godkendt.

Det nye center får som langsigtet mål at føre til gennembrud inden for forebyggelse, opsporing og behandling af mennesker med psykisk sygdom. Det er ambitionen, at forskningscenteret skal danne rammen om innovativ forskning, der målrettet kan identificere nye behandlingsmuligheder og føre til gennembrud i behandlingen af psykiatriske lidelser og på sigt føre til et paradigmeskift inden for tidlig opsporing og forebyggelse af psykisk lidelse.

Der er identificeret to områder med potentiale til at gøre en markant forskel for patienterne. Det ene område handler om bedre at forstå udviklingen af psykisk sygdom fra fosterstadiet og indtil voksenlivet med et fokus på tidligere opsporing, forebyggelse og behandling.

Det andet område fokuserer på behandlingsmulighederne efter sygdommen er opstået og vil være rettet mod den store gruppe af patienter, som i dag ikke responderer tilstrækkeligt på eksisterende behandlinger. Det dækker også over forståelsen af de underliggende sygdomsmekanismer og forskning inden for behandling i bredeste forstand.

De to områder er delvist overlappende, og en forskningsstrategi vil derfor sætte retningen for centret og opstille både kortsigtede og langsigtede mål. Forskningsstrategien vil blive udarbejdet af en kommende direktør for centret, der forventes at være en international kapacitet inden for feltet. Den kommende direktør får til opgave at formulere en forskningsstrategi, der skal sætte retning for de forskningsaktiviteter, der skal være i fokus for det nye center. Bevillingen til forskningscenteret godkendes endeligt af Lundbeckfondens bestyrelse sammen med godkendelsen af forskningsstrategien.

Forskningscentret vil blive ledet af en bestyrelse med i alt 8 medlemmer, der er sammensat af repræsentanter fra alle regioner, en repræsentant fra de danske universiteter og en repræsentant for det somatiske område. Lundbeckfonden har også en plads i bestyrelsen, men ikke stemmeret. Region Østdanmark varetager posten som bestyrelsesleder/forperson.

Det nationale forskningscenter skal med sine på sigt forventeligt 150 – 180 forskere fra hele landet være et fyrtårn for viden og samarbejde, nationalt såvel som internationalt. I det daglige vil centeret desuden arbejde tæt på klinisk praksis, så ny viden kan omsættes til bedre behandling og dermed komme til gavn for mennesker med en psykisk sygdom, men der vil ikke blive flyttet ressourcer ud af klinisk praksis i forbindelse med oprettelsen af forskningscenteret.

Den endelige samarbejdsaftale skal godkendes af regionsrådet for Region Hovedstaden, det forberedende regionsråd for Region Østdanmark samt af Lundbeckfonden i efteråret 2026. Herefter er det forventningen, at forskningscenteret er klar til idriftsættelse i 4. kvartal 2026.

Beslutningsprotokollatet fra regionsrådsmødet i Region Hovedstaden den 17. juni 2025 vedlægges som bilag.

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

**Tidligere beslutninger**
.

**Beslutning**
Anbefalet.

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

**Fraværende**

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |
| Jan Herskov | Medlem | (O) |

**Bilag**
(Lukket bilag)

# Punkt 5: Proces- og tidsplan for udarbejdelse af nærsundhedsplaner

EMN-2026-01458

## Bilag

Sag til maj-møder i sundhedsra°dene vedr. proces for nærsundhedsplaner 05052026

Bilag 2 Tids- og proceslan for arbejdet med nærsundhedsplaner i de forberedende sundhedsråd 29042026

Bilag 4 Orientering om proces for udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan.

Visuel tidsplan for arbejdet med nærsundhedsplanerne 01052026

## 5 (Åben) Proces- og tidsplan for udarbejdelse af nærsundhedsplaner

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-01458
**Dok ID:** 12845133

### Resumé

*Som en del af sundhedsreformen skal de forberedende sundhedsråd i Region Østdanmark udarbejde og vedtage en nærsundhedsplan senest den 1. april 2027. Det forberedende forretningsudvalg forelægges med denne sag en rammesag om proces- og tidsplan for udarbejdelsen af nærsundhedsplaner, som skal drøftes på møder i de forberedende sundhedsråd i maj.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at orienteringen om rammesag om proces- og tidsplan for arbejdet med nærsundhedsplaner, som skal drøftes på  møder i maj 2026 i de forberedende sundhedsråd, tages til efterretning.

Sagen afgøres af det forberedende forretningsudvalg.

### Sagsfremstilling

Hvert sundhedsråd skal udarbejde en nærsundhedsplan, som skal være med til at understøtte arbejdet med omstillingen af sundhedsvæsenet. Sundhedsrådet skal i nærsundhedsplanen beskrive udbygningen af det nære sundhedsvæsen inden for sundhedsrådets geografiske område samt opstille konkrete og forpligtende mål, der er relevante for at sikre borgerne en mere lige, nær og sammenhængende patientbehandling. Nærsundhedsplanen skal være vedta-get den 1. april 2027.

Sundhedsrådet skal udarbejde nærsundhedsplanen med afsæt i den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan for Region Østdanmark, som udarbejdes sideløbende med nærsundhedsplanerne. Lovgrundlaget for udarbejdelse af en nærsundhedsplan er i Sundhedsloven. Den endelige bekendtgørelse og vejledning for nærsundhedsplaner er under udarbejdelse og forventes offentliggjort i juni 2026.

Processen for udarbejdelsen af nærsundhedsplanen foreslås opdelt i følgende faser:

- Igangsættelse og indledende temadrøftelser (marts-juni 2026)
- Drøftelse af vision og mål (august 2026)
- Udarbejdelse af udkast til nærsundhedsplanen (løbende frem til de-cember 2026)
- Workshop om udkast til nærsundhedsplanen (oktober-november 2026)
- Høring af udkast til nærsundhedsplanen (december-januar 2026)
- Færdiggørelse og politisk behandling (januar-marts 2027)

Processen er med forbehold for, at Sundhedsstyrelsens vejledning til nærsundhedsplaner først forventes offentliggjort til sommer.

En rammesag vedr. drøftelse af proces- og tidsplan for udarbejdelse af nær-sundhedsplaner på møder i de forberedende sundhedsråd i maj er vedlagt (bilag 1).

Et forslag til en detaljeret proces- og tidsplan, som skal tilpasses hvert sundhedsråd med indarbejdelse af en workshop (bilag 2) samt en grafisk fremstilling af processen (bilag 3) er vedlagt sagen.

Som en del af sagen orienteres de forberedende sundhedsråd desuden om proces og organisering af arbejdet med den regionale sundhedsplan (bilag 4).

Videre proces

Rammesagen med proces- og tidsplan behandles på møder i de forberedende sundhedsråd i maj.

Det forberedende forretningsudvalg vil få forelagt en beslutningssag, når Sundhedsstyrelsens vejledning om Nærsundhedsplaner foreligger. Med sagen fastlægges den regionale ramme for udarbejdelse af nærsundhedsplanerne.

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

**Tidligere beslutninger**
.

**Beslutning**
Taget til efterretning.

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

**Fraværende**

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |
| Jan Herskov | Medlem | (O) |

**Bilag**
1. Sag til maj-møder i sundhedsrådene vedr. proces for nærsundhedsplaner 05052026 (DokID: 12851151 - EMN-2026-01458)
2. Bilag 2 Tids- og proceslan for arbejdet med nærsundhedsplaner i de forberedende sundhedsråd 29042026 (DokID: 12845321 - EMN-2026-01458)
3. Bilag 4 Orientering om proces for udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan. (DokID: 12845324 - EMN-2026-01458)
4. Visuel tidsplan for arbejdet med nærsundhedsplanerne 01052026 (DokID: 12851157 - EMN-2026-01458)

# Punkt 6: Politisk mødeplan for 2027 for regionsrådet og forretningsudvalget

EMN-2026-04209

## Bilag

Mødeplan 2027 for FU og RR møder

## 6 (Åben) Politisk mødeplan for 2027 for regionsrådet og forretningsudvalget

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-04209
**Dok ID:** 12851108

### Resumé

*Der forelægges forslag til politisk mødeplan for Forretningsudvalget og Regionsrådet i Region Østdanmark for 2027. Mødeplan for sundhedsråd og stående udvalg mv. udarbejdes senere til godkendelse i de respektive udvalg.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Mødeplan for forretningsudvalget i Region Østdanmark for 2027 godkendes.
2. Møderne i forretningsudvalget i Region Østdanmark afholdes kl. 10.00-14.00.
3. Mødeplan for regionsrådet i Region Østdanmark for 2027 godkendes.
4. Møderne i regionsrådet i Region Østdanmark afholdes fra kl. 16.00.

Indstillingspunkt 1 og 2 afgøres af det forberedende forretningsudvalg.

Indstillingspunkt 3 og 4 afgøres af det forberedende regionsråd.

### Sagsfremstilling

Hermed forelægges forslag til politisk mødeplan for 2027. Det er regionsrådet selv og de enkelte udvalg, som vedtager egen mødeplan. Derfor forelægges den politiske mødeplan for 2027 for forretningsudvalget og regionsrådet i Region Østdanmark til godkendelse i det forberedende forretningsudvalg og forberedende regionsråd.

Der vil senere blive udarbejdet mødeplaner for sundhedsråd og andre udvalg i Region Østdanmark. Mødeplanerne vil blive udarbejdet, så de passer ind i forhold til mødeplanen for forretningsudvalget og regionsrådet.

<u>Mødetidspunkter</u>

For forretningsudvalget foreslås at fastholde mødetidspunkt fra overgangsåret 2026, dvs. kl. 10.00-14.00.

For regionsrådet foreslås, at møderne starter kl. 16.00. Der sættes normalt ikke sluttidspunkt på regionsrådsmøderne. I overgangsåret 2026 er det politisk besluttet, at møderne starter kl. 16.30.

Forud for møderne i regionsrådet kan der holdes politiske gruppemøder i udgangspunktet kl. 15.00-16.00 eller i det tidsrum, administrationen aftaler med partierne.

### Økonomi

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

**Tidligere beslutninger**

.

**Beslutning**

Indstilling 1-2: Godkendt.
Indstilling 3-4: Anbefalet.

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

**Fraværende**

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |
| Jan Herskov | Medlem | (O) |

**Bilag**

1. Mødeplan 2027 for FU og RR møder (DokID: 12851617 - EMN-2026-04209)

# Punkt 7: Nyt regionalt behandlingstilbud for borgere mellem 18 – 24 år med let til moderat depression og angst

EMN-2025-08343

## Bilag

Beskrivelse af behandlingstilbud for depression og angst

Beskrivelse af Internetpsykiatrien

Opfølgende spørgsmål til FU-sager

## 7 (Åben) Nyt regionalt behandlingstilbud for borgere mellem 18 – 24 år med let til moderat depression og angst

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2025-08343
**Dok ID:** 12806759

### Resumé

*Pr. 1. oktober 2026 flyttes ansvaret for at levere behandling til 18-24-årige med let til moderat depression og angst fra psykologer med ydernummer under overenskomsten til regionerne. Nærværende sag præsenterer forslag til etablering af behandlingstilbuddet i Region Østdanmark.*

*Enslydende sager har været behandlet i Regionsrådene i Region Sjælland og Region Hovedstaden den 5. maj 2026.*

### Indstilling

Administrationen indstiller, at forslag om etablering af behandlingstilbud til 18-24-årige med let til moderat depression og angst pr. 1. oktober 2026 godkendes, med henblik på et samlet tilbud efterfølgende i Region Østdanmark fra januar 2027.

Sagen afgøres af det Forberedende Regionsråd.

### Sagsfremstilling

Folketinget har 16. december 2025 vedtaget *Lov om ændring af sundhedsloven (Ret til hurtig behandling af let til moderat depression og angst for personer mellem 18 og 24 år).* Med loven overgår ansvaret for den vederlagsfri behandling af 18-24-årige med let til moderat angst og depression pr. 1. oktober 2026 fra praktiserende psykologer med ydernummer til regionerne. Samtidig indføres en ret til hurtig behandling med opstart inden for 30 dage. Lovforslaget udmønter initiativet "Unge skal have ret til hurtig behandling for angst og depression" fra *Aftale om en samlet 10-årsplan for psykiatrien* fra maj 2025.

Intentionen med loven er at sikre hurtig behandling uden egenbetaling, så målgruppen gribes inden deres psykiske vanskeligheder kan få langvarige konsekvenser. Samtidig er det intentionen, at regionerne skal sikre et behandlingstilbud med ensartet høj kvalitet og større fleksibilitet, hvor behandlingen sammensættes, så det passer bedst muligt til den enkelte borger, f.eks. i form af individuel-, gruppebehandling eller digitale tilbud. Regionerne har også ansvar for at sikre en passende geografisk dækning af behandlingen til målgruppen.

Behandlingstilbuddet er defineret som en ydelse under sundhedslovens afsnit V om praksissektorens ydelser. Dermed er der tale om en ny type tilbud, hvor regionen har ansvaret for at levere en praksisydelse, udenfor praksissektorens overenskomst. Tilbuddet er dermed en form for mellemtilbud mellem praksis og hospital.

<u>Antal behandlingsforløb</u>

Det er forventningen, at omkring 9.500 borgere henvises til behandlingsforløbet årligt i Region Østdanmark. Borgerne kan blive visiteret til behandling på et af tre niveauer: 1) digitalt forløb med skriftlig guidning, 2) gruppeforløb og 3) individuelt forløb. Herudover tilbydes digital psykoedukation forud for behandlingsopstart til alle visiterede borgere. Det digitale forløb består af et 12 ugers guidet selvhjælpsforløb med online videoer og øvelser samt ugentlig skriftlig understøttelse fra en psykolog. Der arbejdes på at kunne tilbyde dette gennem et samarbejde med Internetpsykiatrien i Region Syddanmark. De individuelle forløb vil være almindelig terapi med konfrontationstid med en behandler. Dette kan enten ske som onlineforløb over video eller som forløb med fysisk fremmøde.

De tre behandlingsniveauer er besluttet i Kredsen for det Nære Sundhedsvæsen i Danske Regioner og gælder samtlige regioner.

*Tabel 1: Estimeret fordeling af målgruppen på behandlingsniveauer i første fase.*

| Behandlingsniveau | Andel af målgruppen |
|---|---|
| Psykoedukation (niveau 0) | 100 % |
| Digitalt forløb med skriftlig guidning (niveau 1) | 20 % |
| Gruppeforløb (niveau 2) | 5 % |
| Individuelt forløb (niveau 3) | 75 % |

*Tabel 2: Estimeret fordeling af målgruppen på behandlingsformater i første fase.*

| Behandlingsformat | Andel af målgruppen |
|---|---|
| Psykoedukation | 100 % |
| Digitalt forløb med skriftlig guidning | 20 % |
| Forløb med fysisk fremmøde | 37 % |
| Forløb med online konsultation | 43 % |

Den samlede andel af online og digitale forløb forventes af udgøre ca. 63% i den første fase. Fordelingen mellem både behandlingsformat og behandlingsniveau er forbundet med betydelig usikkerhed og kan ændre sig i takt med afviklingen af ventelister, udvidelse af kapacitet samt udvikling af tilbuddene.

Behandlingen kan enten foregå i en regional behandlingsenhed eller hos privat psykolog. I opstartsfasen forventes det, at det primært er de private psykologer som tilbyder individuelle behandlingsforløb med fysisk fremmøde samt gruppebehandling, og den regionale behandlingsenhed som tilbyder individuelle forløb online.

*Tabel 3: Estimeret kapacitetsfordeling mellem regional behandlingsenhed og private psykologer i første fase*

| Udførende behandler | Andel af forløb | Behandlingsniveau og -format |
|---|---|---|

| | | |
|---|---|---|
| Indledende vurderingssamtale i den regionale behandlingsenhed | 100 % | Alle borgere, som henvises til behandlingstilbuddet |
| Behandlingsforløb i den regionale behandlingsenhed | 63 % | I første fase vil forløbende primært varetages som digitale forløb og som individuelle forløb med konsultationer online |
| Behandlingsforløb hos privat psykolog | 37 % | I første fase vil forløbende primært varetages som individuelle forløb med konsultationer med fysisk fremmøde |

Ledelsesforankring

For at sikre en ensartet behandling samt en strømlinet udviklings- og opstartsfase placeres behandlingsenheden hos Midt- og Vestsjællands Hospital (MVH) i Region Sjælland. MVH har i flere år haft et stort fokus på digitale løsninger, og har en onlineklinik i København, hvor læger og psykologer varetager online konsultationer til borgere i Region Sjælland. Derudover har MVH en fysisk lokation midt i Region Østdanmark, som kan give et godt samspil med hele den sjællandske geografi. MVH er involveret i de let tilgængelige tilbud for børn og unge i samarbejde med kommunerne, og derved skabes sammenhæng og faglig synergi mellem det nye tilbud og de kommunale ordninger, såvel som den regionale psykiatris behandling.

Behandlingstilbuddet vil blive forankret i den centrale afdeling Sundhed, Forløb og Forebyggelse, som rummer andre udadvendte aktiviteter, tværsektorielle patientforløb, forebyggelsesopgaver, e-hospital og shared care løsninger med primærsektoren. Afdelingen har et tæt samarbejde med blandt andre MVH stabsfunktionen Data og Digitalisering, hvilket sikrer understøttelse af de digitale elementer af behandlingstilbuddet.

For at sikre sammenhæng med begge regioner, psykiatrien samt praksisområdet, nedsættes en administrativ styregruppe, som har det primære ansvar for udviklingen af behandlingstilbuddet.

Kapacitet

Der planlægges med at ansætte i alt 50 psykologer og 13 administrative medarbejdere og ledere på tværs af Region Hovedstaden og Region Sjælland til at varetage online vurderingssamtaler og den regionale behandling i tilbuddet under MVH, samt visitation af alle henviste borgere.

For at sikre tilstrækkelig kapacitet samt geografisk nærhed ved behandling med fysisk fremmøde, indgås der desuden aftaler med private psykologer både indenfor og udenfor 30-dages retten. Borgerne vil dermed blive visiteret til en privat psykolog, hvis de har behov for behandling med fysisk fremmøde, og den regionale behandlingsenhed ikke udbyder dette i tilstrækkelig geografisk nærhed til borgeren, eller hvis der er venteliste udover de 30 dage i den regionale behandlingsenhed

Der anslås at være cirka 1.150 privatpraktiserende psykologer med og uden ydernummer i Østdanmark, med placering i alle kommuner. Der er færrest antal psykologer i Stevns (2), Lejre (3), Ishøj (3), Faxe (4), Lolland (4), Albertslund (4) og Vallensbæk (4) kommuner.

Det er forventningen, at 200 – 500 privatpraktiserende psykologer vil være interesseret i at indgå en aftale som led i det nye behandlingstilbud i Region Østdanmark, og de forventes i første fase at varetage cirka 3.500 forløb. Hvor mange leverandører der er behov for, afhænger af, hvor stor en

kapacitet den enkelte leverandør stiller til rådighed. Hvor mange der vil være interesseret i at indgå en aftale, afhænger blandt andet af, hvor store krav der stilles til dem som leverandører. Denne balancegang arbejdes der med i udbudsmaterialet. Aftalerne med de private psykologer planlægges dels som udbud med en tilslutningsaftale, som er åben for alle private psykologer (privatpraktiserende psykologer med og uden ydernumre samt private firmaer), dels som lokalaftaler (§ 62 i psykologoverenskomsten) med ydernummerpsykologer.

Henvisning, visitation og behandlingsret

Det er almen praksis, der henviser borgeren til det nye behandlingstilbud. Ved henvisning skal borgeren være lægefagligt diagnostisk udredt i henhold til gældende kliniske retningslinjer. Der skal være foretaget en psykometrisk test og borgernes funktionsevne skal være nedsat i lettere til moderat grad. Herudover skal borgeren i følge en lægefaglig vurdering kunne profitere af behandling hos psykolog, og det skal vurderes, at behandling i almen praksis ikke vil kunne stå alene.

Den regionale behandlingsenhed er ansvarlig for visitationen, som blandt andet inkluderer en kort online vurderingssamtale, der danner grundlag for at beslutte, hvilket behandlingsniveau og -format, som bedst matcher den enkelte borgers behandlingsbehov, præferencer, livssituation og sundhedskompetencer.

Indenfor 8 hverdage efter henvisning, modtager borgeren brev med oplysning om dato og sted for opstart af det behandlingsforløb, som vedkommende er visiteret til, samt oplysning om ventetid på behandlingen og borgerens rettigheder. Det er regionens ansvar at booke hver enkelt borgers behandlingsopstart, uanset om forløbet varetages af regionale medarbejdere eller private psykologer.

Første behandlingsgang skal ligge indenfor 30 dage efter modtaget henvisning. Hvis dette ikke kan opfyldes, kan borgeren blive behandlet hos en privat psykolog, som regionen har indgået aftale med. Hvis den private psykolog ikke kan påbegynde behandlingsforløbet hurtigere end regionen, kommer borgeren på venteliste til regionens tilbud. Det samme gør de borgere, der fravælger det private tilbud.

Implementeringsplan

Ifølge loven skal tilbuddet træde i kraft 1. oktober 2026.

2026

- Der etableres én regional behandlingsenhed som varetager visitation, digital behandling og individuel onlinebehandling. Om muligt også individuel behandling med fysisk fremmøde.
- Private psykologer placeret i hele Region Østdanmark varetager fortrinsvis individuel -og gruppebehandling med fysisk fremmøde.

2027- 2028

- Behandlingstilbuddet tilpasses i forhold til de opnåede erfaringer i forhold til målgruppen, behandlingsform og kapacitet.

- Der skal hurtigst muligt etableres flere regionale fysiske lokationer i Region Østdanmark med henblik på behandling med fysisk fremmøde.

2028-2030

- Regionale fysiske lokationer i hvert sundhedsråd.
- Sammentænkning og koordination med lignende behandlingstilbud til lette og moderate psykiske lidelser.

Implementeringen af behandlingstilbuddet sker gradvist og tilpasses løbende ud fra de erfaringer, som opnås både med den nye type tilbud og med målgruppen. Det er forventningen, at der i fremtiden vil komme flere lignende behandlingstilbud, fx den kommende indsats målrettet borgere med let til moderat ADHD og autisme (jf. psykiatriplanen). Disse nye "lettere" behandlingstilbud kan med fordel tænkes sammen på sigt og skal generelt ses i lyset af sundhedsreformen intentioner om flere nære tilbud.

Den geografiske dækning af hele Region Østdanmark er en vigtig fokus i alle faser. I første fase sker dette ved dels at opbygge et stærkt online behandlingstilbud, samt ved at indgå aftaler med private psykologer i hele geografien. I senere faser med regionale fysiske lokationer i alle sundhedsråd. Desuden kan den organisatoriske og ledelsesmæssige forankring af behandlingstilbuddet genovervejes på et senere tidspunkt, f.eks. om ledelsen af behandlingstilbuddet skal være en del af flere sundhedsledelser end blot Midt- og Vestsjællands hospital.

Økonomi

Nationalt afsættes der i regi af 10-årsplan for psykiatri med udmøntningsaftalen pr. december 2025 en økonomisk ramme med både varige midler til det nye behandlingstilbud samt midlertidige midler til ventelisteafvikling. Derudover overføres økonomi fra psykologoverenskomstrammen. Midlerne fra 10-årsplan for psykiatri udmøntes til regionerne via bloktilskuddet.

*Tabel 4: Økonomisk ramme, mio. kr. (fordelingsnøgle 2026)*

| | 2026 | 2027 | 2028 | 2029 |
|---|---|---|---|---|
| Overføres fra nuværende ordning om vederlagsfri behandling hos privat praktiserende psykolog | 20,25 | 81 | 81 | 81 |
| Overføres fra den almene overenskomstramme for privat praktiserende psykologer | 4,75 | 19 | 19 | 19 |
| Varige midler fra 10-årsplan for psykiatri | 15,5 | 62 | 62 | 62 |
| Midlertidige pukkelafviklingsmidler fra 10-årsplan for psykiatri | 31 | 62 | 31 | |
| Total hele landet | 71,5 | 224 | 193 | 162 |
| **Forventet total Region Østdanmark** | **34,8** | **104,4** | **89,9** | **75,5** |

Udgifterne i Region Østdanmark forventes at fordele sig med ca. 70 % til det regionale tilbud og ca. 30 % til aftaler med private psykologer i første fase. Fordelingen kan ændre sig i takt med

afviklingen af ventelister og udvikling af tilbuddene. Der er udarbejdet et foreløbigt budget, som fremgår af vedlagte rammebeskrivelse, med estimater på udgifter til medarbejdere i både den regionale behandlingsenhed, de private psykologer samt driftsomkostninger.

Der gøres opmærksom på, at nærværende sag ikke indeholder en udmøntning af økonomi, da det skal afklares, hvordan økonomien udmøntes i overgangsperioden 4. kvartal 2026, idet loven ikke tillader køb af ydelser på tværs af regionerne.

Budgetmodel

Der er udarbejdet en budgetmodel med henblik på at sikre økonomisk balance. Modellen er baseret på en række variable, som har betydning for balancen, og den kan løbende justeres samt anvendes til kontrol og opfølgning. Det må samtidig påregnes, at implementeringen vil medføre betydelige omkostninger, ligesom der vil være en ikke ubetydelig deponering, når det endelige lejemål er fastlagt.

Det er en grundlæggende forudsætning for etableringen og driften af behandlingstilbuddet, at budgettet holdes inden for den samlede nationale bevilling, herunder de midler der tilgår via bloktilskud og overførsel fra psykologoverenskomstrammen.

Der er dog en vis usikkerhed knyttet til den fremtidige bloktilskudsandel for Region Østdanmark fra 2027 og frem. Hvis bloktilskudsandelen bliver lavere end det samlede niveau for de to regioner hver for sig i 2026, vil det være nødvendigt at tilpasse budgettet tilsvarende.

I opstartsfasen må det forventes, at en væsentlig del af aktiviteten varetages af private leverandører, da den regionale kapacitet opbygges gradvist. Dette kan medføre et relativt højt forbrug til privat kapacitet i den indledende periode. I takt med at den regionale kapacitet udbygges, forudsættes det, at anvendelsen af private leverandører reduceres.

Den samlede økonomi forudsætter således en løbende tilpasning mellem aktivitet, kapacitetsopbygning og den faktiske finansiering. Eventuelle midlertidige forskydninger mellem regional og privat kapacitet håndteres inden for den samlede økonomiske ramme.

Risici

Den nye ret til hurtig behandling kan blive udfordret i opstartsfasen. Det betyder, at der kan skabes nye ventelister til behandling for de unge eller et øget forbrug ift. budgetrammen.

De fleste risici relaterer sig til den korte tid til at planlægge behandlingstilbuddet blandt andet i lyset af, at bekendtgørelse og vejledning endnu ikke er vedtaget, uklar jura for en ny type mellemtilbud samt udfordringen med at skaffe tilstrækkelig kapacitet både regionalt og privat. Hertil kommer udvikling af egnet it-infrastruktur samtidig med sammenlægning af to regioner og at finde egnede ledige lokaler rettidigt.

Det bemærkes, at loven oprindeligt skulle have trådt i kraft 1. juli 2026, men blev udskudt til 1. oktober 2026 efter ønske fra regionerne. Det vurderes ikke muligt at få fristen udskudt yderligere.

Sagsgang

Sagen forelægges til godkendelse i Forretningsudvalg og Regionsråd i Region Sjælland og Region Hovedstaden, da det nye behandlingstilbud træder i kraft 1. oktober 2026. Efterfølgende forelægges sagen til godkendelse i det Forberedende Forretningsudvalg og det Forberedende Regionsråd, fordi der samtidig træffes beslutning om et samlet tilbud i Region Østdanmark gældende fra 1. januar 2027.

**Økonomi**
Sagen er ikke forbundet med udgifter, der kræver særskilt stillingtagen. Økonomien for behandlingstilbuddet er indeholdt i vedlagte beskrivelse.

**Tidligere beslutninger**
.

**Beslutning**
Anbefalet.

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

**Fraværende**

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |
| Jan Herskov | Medlem | (O) |

**Bilag**
1. Beskrivelse af behandlingstilbud for depression og angst (DokID: 12808995 - EMN-2025-08343)
2. Beskrivelse af Internetpsykiatrien (DokID: 12809252 - EMN-2025-08343)
3. Opfølgende spørgsmål til FU-sager (DokID: 12845707 - EMN-2025-08343)

# Punkt 8: Godkendelse af deltagelse ved ordinært møde i forberedende forretningsudvalg tirsdag den 12. maj 2026

EMN-2026-01458

## 8 (Åben) Godkendelse af deltagelse ved ordinært møde i forberedende forretningsudvalg tirsdag den 12. maj 2026

Forberedende Forretningsudvalg Region Østdanmark
**Sags ID:** EMN-2026-01458
**Dok ID:** 12829515

### Resumé

.

### Indstilling

.

### Sagsfremstilling

.

### Økonomi

.

### Tidligere beslutninger

.

### Beslutning

John Hansen(A) deltog som suppleant for Torben Hollmann (A) og Christian Wedell-Neergaard (C) deltog som suppleant for Jacob Rosenberg (C).

### Fraværende

| | | |
|---|---|---|
| Torben Hollmann | Medlem | (A) |
| Jacob Rosenberg | Medlem | (C) |

### Bilag

.