

REFERAT Sundhedsråd Hovedstaden d. 25-02-2026

Mødedato Onsdag d. 25. februar 2026 kl. 10:00

Mødested Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Nielsine Nielsens Vej 12, 2400 København NV. Mødelokale ”Stærekassen” i Fælleshuset.

Mødedeltagere Thomas Rohden, Laila Kildesgaard, Line Ervolder, Jacob Rosenberg, Peter Westermann, Julie Jacobsen, Sanne Friborg, Michael Vindfeldt, Sine Heltberg , René Danielsson, Sisse Marie Welling, Jens-Kristian Lütken , Karina Vestergård Madsen

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden.....	3
Forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.....	7
Introduktion til rammer og vilkår for sundhedsindsatsen i Sundhedsråd Hovedstadens geografi.....	11
Modeller for akutsygeplejen.....	16
Plan for onboarding i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.....	23
Mødeplan for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.....	27
Aktuelle sager.....	31
Næste møde.....	35
Godkendelse af deltagelse i møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden den 25. februar 20	38

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2025-10401

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12663659

Resumé

.

Indstilling

Administrationen indstiller, at dagsorden godkendes.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Det Forberedende Sundhedsråd besluttede, at følgende embedsmænd deltog med henblik på oplysning af sagerne:

Sag 3, 4 og 5:

- Trine Møller Dorow, velfærdsdirektør, Bornholms Regionskommune
- Nicolai Kjems, vicedirektør for sundhed, Frederiksberg Kommune
- Per Bennetsen, administrerende direktør for Sundheds- og Omsorgsforvaltningen, Københavns Kommune

Sag 4:

- Sille Arildsen, vicedirektør, Bispebjerg og Frederiksberg Hospital
- Eva Sejersdal Knudsen, programleder på delprogrammet "Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære".

Sisse Marie Welling (F) og Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Sisse Marie Welling (F)
Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

Punkt 2: Forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

EMN-2025-10401

Bilag

Forretningsorden FSR Hovedstaden

2 (Åben) Forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12663700

Resumé

De forberedende sundhedsråd vedtager selv deres forretningsorden som ramme om udvalgets arbejde. Med nærværende sag forelægges det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden for administrationens reviderede forslag til sundhedsrådets forretningsorden.

Forslaget er revideret på baggrund af rådets bemærkninger på mødet den 19. januar 2026 samt det Forberedende Regionsråds beslutning vedrørende henholdsvis indkaldelse af stedfortrædere og afgivelse af mindretalsbemærkninger.

Indstilling

Administrationen indstiller, at revideret forslag til forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden godkendes, jf. bilag 1.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

De forberedende sundhedsråd vedtager selv deres forretningsorden som ramme om udvalgets arbejde. Formålet med forretningsordenen er at beskrive udvalgets arbejdsform og fastlægge procedurer for forberedelse og afvikling af møder, herunder medlemmernes lovbestemte rettigheder til for eksempel at stille medlemsforslag.

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden behandlede på møde den 19. januar 2026 administrationens forslag til rådets forretningsorden. I den forbindelse besluttede sundhedsrådet, at kommunale embedsmænd deltager under punkter, der direkte eller indirekte vedrører kommunerne. Derudover bad sundhedsrådet om, at følgende tilføjes til forretningsordenen:

- At sundhedsrådets medlemmer som udgangspunkt deltager fysisk i rådets møder, men at der kan opstå særlige hensyn, som kræver at et eller flere medlemmer deltager virtuelt.
- At udsendelse af udkast til dagsorden skal ske syv dage inklusive mødedagen inden et ordinært mødes afholdelse, dog således af udsendelsesfristen udvides med en dag pr. helligdag (ud over søndag), der falder i perioden mellem udsendelse af dagsordenen og mødedagen.

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden blev på mødet den 19. januar 2026 desuden oplyst om, at det som følge af det Forberedende Regionsråds behandling af Styrelsesvedtægt for forberedelsesmyndigheden den 6. januar 2026 vil det blive tilføjet til sundhedsrådets forretningsorden, at stedfortrædere kan indkaldes for medlemmer, der har forfald af under en måneds varighed.

Det Forberedende Regionsråd har yderligere på møde den 3. februar 2026 besluttet følgende to ændringer til dets forretningsorden, som ligeledes er indarbejdet i forretningsordenerne for de forberedende sundhedsråd:

- At fristen for at indgive medlemsforslag til førstkommende møde fastsættes til ni dage forud for et ordinært møde.
- At medlemmer kun har ret til at afgive mindretalsbemærkninger til protokollen, når medlemmet har stemt imod flertallet.

Det er hertil tilføjet til forretningsordenen, at ethvert medlem af sundhedsrådet, dvs. både regionale og kommunale medlemmer, på udvalgets vegne kan anmode administrationen om at besvare spørgsmål om emner inden for sundhedsrådets ansvarsområde, jf. § 10 i forretningsordenen.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt.

Sisse Marie Welling (F) og Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Sisse Marie Welling (F)

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

1. Forretningsorden FSR Hovedstaden (DokID: 12698551 - EMN-2025-10401)

Punkt 3: Introduktion til rammer og vilkår for sundhedsindsatsen i Sundhedsråd Hovedstadens geografi

EMN-2025-10401

Bilag

faktaark-om-region-oestdanmark

datapakke-region-oestdanmark-2025_oktober-2025

3 (Åben) Introduktion til rammer og vilkår for sundhedsindsatsen i Sundhedsråd Hovedstadens geografi

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12664255

Resumé

Med sagen introduceres det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden til rammer og vilkår for sundhedsindsatsen i sundhedsrådets geografi samt centrale fakta og data, som administrationerne i både region og kommuner vurderer, at sundhedsrådet skal kende til, med henblik på en indledende drøftelse af muligheder og væsentligste udfordringer i forhold til at løfte populationsansvaret for borgernes sundhedstilstand i sundhedsrådets geografi,

Sundhedsrådet behandling af sagen indledes med et oplæg fra henholdsvis Per Bennetsen, administrerende direktør i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune og Kristian Antonsen, hospitalsdirektør på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Der tages afsæt i relevante data om befolkningens sammensætning og sundhedstilstand, borgernes brug af sundhedsvæsenet samt kapaciteten og samarbejdet på tværs af hospitaler, praksissektor og kommuner.

Indstilling

Administrationen indstiller, at oplæg om rammer og vilkår for sundhedsindsatsen i Sundhedsråd Hovedstadens geografi tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene skal sikre et fælles og koordineret populationsansvar for borgernes sundhed i en afgrænset geografi. Det indebærer, at sundhedsrådene skal skabe en fælles ramme for, at region, kommuner og praksissektor tager ansvar for befolkningens samlede sundhedstilstand og behov. Med afsæt i viden om populationens sammensætning, sygdomsbyrde og anvendelse af sundhedsvæsenet skal sundhedsrådene således understøtte fælles prioriteringer, målrettede indsatser og udvikling af sammenhængende sundhedstilbud, der bidrager til bedre sundhed, mere lighed og en mere hensigtsmæssig ressourceanvendelse. Det kræver, at det enkelte sundhedsråd har den nødvendige indsigt i de konkrete forhold, der gør sig gældende hos befolkningen i sundhedsrådets geografi.

Med nærværende sag introduceres det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden til rammer, vilkår og data med henblik på at drøfte muligheder og væsentlige udfordringer i forhold til at forbedre sundhedstilstanden hos borgere bosat på Bornholm samt i Frederiksberg Kommune og Københavns Kommune. Der lægges i forlængelse af et oplæg op til en indledende drøftelse af mulige fokusområder, som sundhedsrådet ønsker yderligere belyst med henblik på en politisk drøftelse af sundhedsrådets arbejde med at løfte det fælles populationsansvar. Drøftelserne skal ligeledes ses i forlængelse af den indledende drøftelse af visioner for sundhedsrådets arbejde, som rådet havde på dets møde den 19. januar 2026.

Sundhedsrådet behandling af sagen indledes som nævnt med et fælles oplæg fra henholdsvis Per Bennetsen, administrerende direktør i Sundheds- og Omsorgsforvaltningen i Københavns Kommune og Kristian Antonsen, hospitalsdirektør på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital. Der tages i oplægget afsæt i relevante data om befolkningens sammensætning og sundhedstilstand, borgernes brug af sundhedsvæsenet samt kapaciteten og samarbejdet på tværs af hospitaler og kommuner. Oplægget afsluttes med en opstilling af mulige temaer for det videre arbejde, som administrationerne ønsker af fremhæve til inspiration for medlemmernes efterfølgende drøftelse.

Den videre proces

Sundhedsrådets drøftelser vil indgå i administrationernes videre arbejde med at understøtte sundhedsrådet. Administrationerne foreslår samtidig, at de fokusområder, som sundhedsrådet ønsker at arbejde videre med udfoldes yderligere på senere møder i sundhedsrådet med henblik på, at sundhedsrådet kan træffe beslutning om, hvordan rådet konkret ønsker at arbejde med temaet.

Oplæg på mødet fra hospitaler og kommuner, skal desuden ses i sammenhæng med den nationale sundhedsplan, som forventes offentliggjort i første kvartal 2026 samt som en indledende forberedelse af det senere arbejde med nærsundhedsplanerne.

Sundhedsreformen og de tilhørende aftaler fastlægger overordnede rammer for nærsundhedsplanerne, herunder krav til formål, indhold, tidsplan og sammenhæng med den nationale og regionale sundhedsplanlægning. Der forventes herudover national vejledning og skabeloner fra Sundhedsstyrelsen i 1. halvår 2026.

Nærsundhedsplanerne skal tage afsæt i den nationale sundhedsplan og være i overensstemmelse med den regionale sundhedsplan. Den regionale sundhedsplan udarbejdes i løbet af 2026 og forventes godkendt primo 2027. Dermed kan sundhedsrådenes nærsundhedsplaner udarbejdes under hensyn til den regionale sundhedsplan forud for fristen 1. april 2027.

Rammerne for nærsundhedsplanerne vil blive yderligere præciseret som led i arbejdet med den regionale sundhedsplan. Opstart af arbejdet med nærsundhedsplaner i sundhedsrådene vil ske sideløbende med udarbejdelsen af den regionale sundhedsplan. Formålet er at sikre tæt samspil og sammenhæng i det samlede planlægningsgrundlag for et nært, sammenhængende og robust sundhedsvæsen i Region Østdanmark.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.
Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

1. faktaark-om-region-oestdanmark (DokID: 12666714 - EMN-2025-10401)
2. datapakke-region-oestdanmark-2025_oktober-2025 (DokID: 12666715 - EMN-2025-10401)

Punkt 4: Modeller for akutsygeplejen

EMN-2025-10401

Bilag

Bilag 1. Organisering af akutsygeplejen - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital

Bilag 2. Organisering af akutsygeplejen - Frederiksberg Kommune

Bilag 3. Organisering af akutsygeplejen - Københavns Kommune

Bilag 4. Sundhedsreformens intentioner med akutsygeplejen

4 (Åben) Modeller for akutsygeplejen

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12664599

Resumé

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden drøftede på møde den 19. januar 2026 oplæg til den fremtidige varetagelse af følgende fire sundhedsopgaver: sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning samt akutsygepleje. I den forbindelse besluttede sundhedsrådet, at administrationerne i region og kommuner frem mod næste møde skulle arbejde videre med at kvalificere modeller for akutsygeplejen.

Med nærværende sag præsenteres det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden således for de opdaterede modeller.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

1. Drøfter de opdaterede oplæg til beslutning om fremtidig varetagelse af akutsygeplejen.
2. Prioriterer hvilke scenarier for akutsygeplejen, der fortsat skal indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets møde i den 9. marts 2026.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Det er med sundhedsreformen besluttet, at myndigheds- og finansieringsansvaret for blandt andet akutsygeplejen pr. 1. januar 2027 flyttes fra kommunerne til regionen. På den baggrund skal det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden på mødet den 9. marts 2026 træffe beslutning om indstilling til det Forberedende Regionsråd om, hvorvidt driften af akutsygeplejen i henholdsvis Bornholms Regionskommune, Frederiksberg Kommune og Københavns Kommune pr. 1. januar 2027 skal varetages af regionen eller af den pågældende kommune under regionens myndighedsansvar.

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden skal ligeledes den 9. marts 2026 træffe denne beslutning for følgende tre øvrige sundhedsopgaver, hvor myndigheds- og finansieringsansvaret tilsvarende ændres fra kommune til region; sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse, specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning.

Flytningen af sundhedsopgaverne er en del af udviklingen af det nære sundhedsvæsen. Intentionen er at sikre et mere samlet ansvar for, at flere sundhedstilbud kan løses tæt på borgerne samt nærhed og lighed i adgangen til sundhedsydelser af ensartet kvalitet. For en nærmere beskrivelse af rammer og overordnede principper for beslutningen om opgaveflyttet samt scenarier for fremtidig

varetagelse af sundhedsopgaverne i Sundhedsråd Hovedstaden henvises til dagsordenspunkt 5 og 6 på sundhedsrådets møde den 19. januar 2026.

Opdaterede modeller for Akutsygeplejen

På mødet den 19. januar 2026 bad det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden om, at de præsenterede modeller for akutsygeplejen blev kvalificeret yderligere, så følgende blev belyst tydeligt:

- Akutsygeplejens handlerum og ansvar i borgerens hjem, herunder muligheder for lægefaglig delegation.
- Samspillet og opgavefordelingen mellem akutsygeplejen, hjemmebehandlingsteams samt den kommunale hjemme- og sygepleje.
- En vurdering af fordele og ulemper ved geografisk zoneopdeling af akutsygeplejen.
- Kravene til kompetencer og ressourcer (bemanding) i forhold til at sikre døgndækning af akutsygeplejen.

Med udgangspunkt i dette har Bispebjerg og Frederiksberg Hospital, Frederiksberg Kommune samt Københavns Kommune udarbejdet reviderede beskrivelser af, hvordan de hver især ønsker at organisere akutsygeplejen, hvis sundhedsrådet beslutter, at de skal varetage opgaven. Disse beskrivelser fremgår af bilag 1, 2 og 3.

Der er i beskrivelserne desuden taget udgangspunkt i sundhedsreformens intentioner med akutsygeplejen. Disse er nærmere beskrevet i bilag 4.

I forhold til varetagelse af akutsygeplejen på Bornholm, så er både Bornholms Hospital og Bornholms Regionskommune enige om et scenarie, hvor akutsygeplejen varetages af Bornholms Hospital pr. 1. januar 2027. Der er derfor ikke udarbejdet reviderede scenariebeskrivelser for dette.

Det er samtidig vigtigt at bemærke, at der fortsat er enighed på tværs af region og kommuner om, at akutsygeplejen skal varetages, så følgende mål forfølges:

- Akutsygeplejens placering skal sikre nærhed til borgerne og til den kommunale hjemme- og sygepleje, plejehjem, botilbud samt andre lokale sundhedstilbud og praktiserende læger.
- Akutsygeplejen skal understøtte den kommunale sygepleje med relevant sparring og kompetenceudvikling.
- Akutsygeplejen er et døgndækkende tilbud.
- Almen praksis, det præhospitale beredskab, hospitaler/sygehuse og kommunale sundhedspersoner fx fra plejehjem skal let og uden barrierer kunne henvise til akutsygeplejen.
- Akutsygeplejen skal udvikle sig i overensstemmelse med reformens intentioner med særligt fokus på at udfolde potentialet for at forebygge u hensigtsmæssige indlæggelser eller besøg i akutmodtagelser ved at sikre sammenhæng og koordination med specialister på akuthospitalerne, Akutberedskabet og almen praksis samt borgernes kommunale hjemme- og sygepleje.

- Akutsygeplejen skal være robuste enheder, der bemannes af medarbejdere med det nødvendige kompetenceniveau og med en kapacitet, der sikrer, at borgerne kan få den rette hjælp indenfor en relevant responstid.

Scenarier for akutsygeplejen

På mødet den 19. januar 2026 blev sundhedsrådet præsenteret for mulige scenarier for akutsygeplejen. Disse er fortsat gældende, og der lægges således fortsat følgende scenarier frem til beslutning i sundhedsrådet:

Bornholms Regionskommune:

- a) Akutsygeplejen varetages af Bornholms Hospital per 1. januar 2027

Frederiksberg Kommune:

- a) Akutsygeplejen skal varetages af Bispebjerg og Frederiksberg Hospital per 1. januar 2027

eller

- b) Akutsygeplejen skal varetages af Frederiksberg Kommune per 1. januar 2027.

Københavns Kommune:

- a) Akutsygeplejen skal varetages af Bispebjerg og Frederiksberg Hospital per 1. januar 2027

eller

- b) Akutsygeplejen skal varetages af Københavns Kommune per 1. januar 2027.

Administrationen anbefaler, at sundhedsrådet prioriterer hvilke scenarier for akutsygeplejen, der fortsat skal indgå i beslutningsoplægget til sundhedsrådets møde i den 9. marts 2026.

Sundhedsrådet skal endvidere på et senere tidspunkt træffe beslutning om en evaluering af varetagelsen af akutsygeplejen. I tilfælde af, at der indgås en horisontal samarbejdsaftale om kommunal drift, foreslås det beskrevet i aftalen, at aftalen evalueres i 2029 med henblik på videre udvikling af de fælles visioner for akutsygeplejen.

Integration mellem Sundhedsplatformen (SP) og CURA

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden bad på møde den 19. januar 2026 desuden om at få belyst de tekniske muligheder for fælles dokumentation og integration af IT-systemer mellem både akutsygeplejen og sundheds- og omsorgspladser og henholdsvis hospital og hjemmeplejen, plejehjem og botilbud.

Administrationen kan konstatere, at der i dag ikke findes en løsning til integration mellem SP og CURA, som muliggør tidstro dokumentation på tværs af systemerne. Det vil sige, at dokumentation foretaget i det ene system ikke automatisk eller løbende integreres i det andet. Der foreligger på nuværende tidspunkt ingen planer om at etablere en sådan fuld, gensidig integration.

Administrationens vurdering er, at det vil være en stor, omkostningsfuld og tidskrævende udviklingsopgave. Det er dog ikke undersøgt, om det kan lade sig gøre eller hvilke omkostninger, der er forbundet hermed. Det har gennem flere år været muligt for kommuner, der anvender CURA, at tilgå læseadgang til SP via SP-link, når en borger er oprettet i CURA-systemet. Denne funktion giver alene adgang til visning af oplysninger i SP.

Der er senest udviklet en læseadgang fra SP til CURA. Københavns Kommune og Region Hovedstaden er i dialog om at afprøve denne løsning i en pilot, som forventes gennemført i foråret 2026. Der pågår på nuværende tidspunkt tekniske analyser samt udvikling af løsningen. Denne funktion giver alene adgang til visning af oplysninger i CURA.

Udvikling af SP-modul målrettet primærsektoren

De digitale rammer som Region Hovedstaden og Region Sjælland anbefaler er, at flytte alle IT-opgaver (uanset hvem der varetager og drifter det sundhedsfaglige arbejde) til regionens IT. Dette gælder i første omgang ikke for patientrettet forebyggelse. Der er udviklet et særligt SP-modul målrettet primærsektoren. Modulet er opbygget ud fra primærsektorens arbejdsgange og behov og udgør en mere fokuseret version af SP. I den forbindelse er der også udviklet et særskilt modul til udkørende akutsygeplejersker, som anvender mobile enheder. Modulet planlægges pilottestet i foråret 2026.

Økonomi

For en nærmere beskrivelse af økonomien i opgaveflyttet henvises til sag 13 ”Opfølgning på økonomi i sundhedsråd” på det Forberedende Regionsråds dagsorden til møde den 27. januar 2026.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

1. Drøftet.
2. Sundhedsrådet tiltrådte, at der nedsættes en politisk arbejdsgruppe, der skal kvalificere beslutningsgrundlaget, før der træffes endelig beslutning om akutsygeplejerskens fremtidige organisering. Sundhedsrådet ønsker samtidig at få forelagt en plan for IT-understøttelse af akutsygeplejen inden sommerferien.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.
Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

1. Bilag 1. Organisering af akutsygeplejen - Bispebjerg og Frederiksberg Hospital (DokID: 12670772 - EMN-2025-10401)
2. Bilag 2. Organisering af akutsygeplejen - Frederiksberg Kommune (DokID: 12670771 - EMN-2025-10401)

3. Bilag 3. Organisering af akutsygeplejen - Københavns Kommune (DokID: 12698939 - EMN-2025-10401)

4. Bilag 4. Sundhedsreformens intentioner med akutsygeplejen (DokID: 12687988 - EMN-2025-10401)

Punkt 5: Plan for onboarding i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

EMN-2025-10401

Bilag

Bilag 1. Plan for onboarding Sundhedsråd Hovedstaden

5 (Åben) Plan for onboarding i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12665233

Resumé

Som led i forberedelsen af sundhedsrådenes opstart har administrationen udarbejdet et forslag til plan for onboarding i 2026.

Onboardingen består af fælles og lokale elementer og skal understøtte vidensopbygning, relationsdannelse og kendskab til lokale forhold.

Sagen forelægges med henblik på sundhedsrådets drøftelse af ønsker og behov for den lokale onboarding samt eventuelle supplerende fælles elementer.

Indstilling

Administrationen indstiller, at plan for onboarding i 2026 drøftes, og at det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden kommer med input til planen.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Som led i forberedelsen af sundhedsrådenes opstart i 2026 har administrationen udarbejdet et forslag til plan for onboarding, jf. bilag 1.

Planen består af både fælles og lokale elementer og har til formål at understøtte sundhedsrådenes opstart gennem vidensopbygning, relationsdannelse og kendskab til lokale forhold. Indsatsen supplerer således introforløb i regi af henholdsvis Danske Regioner og KL.

Sagen forelægges med henblik på sundhedsrådets drøftelse af ønsker og behov i relation til den lokale onboarding samt eventuelle supplerende fælles elementer.

Fælles elementer på tværs af sundhedsråd i Region Østdanmark:

I Region Østdanmark gennemføres i 2026 frivillige studieture om temaer med politisk betydning i overgangsåret, hvor medlemmer af sundhedsrådene tilbydes deltagelse.

Derudover tilbyder Implementeringspartnerskabet de nyetablerede sundhedsråd støtte til opstartsprocessen i 2026. Implementeringspartnerskabet består af ledelsesrepræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL, Danske Regioner, Sundhedsstyrelsen, kommuner og regioner, og der er indgået aftale med kommunernes fælles udviklingsvirksomhed Komponent om at facilitere en eller flere eventuelle seancer i de enkelte sundhedsråd. Administrationen anbefaler på den baggrund, at det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden drøfter, om rådet på nuværende tidspunkt ønsker at tage imod dette tilbud.

Formålet med tilbuddet fra Komponent er bl.a. at understøtte, at sundhedsrådet har et fælles afsæt for samarbejdet og understøtte opbygningen af relationer. Yderligere at give sundhedsrådet en

fælles forståelse af centrale opgaver og dilemmaer, understøtte en fælles politisk retning og danne grundlag for løbende refleksion over samarbejds- og mødekulturen i sundhedsrådet.

Lokale elementer

De lokale onboardingaktiviteter tilrettelægges i det enkelte sundhedsråd. Temaerne knytter sig til arbejdsplanen og indgår som en del af mødeafviklingen med henblik på at understøtte fælles kompetenceopbygning og dialog.

Det kan fx være temadrøftelser om blandt andet population og sygdomsbilleder, økonomi samt faglige temaer, som løbende bliver relevante, herunder social- og praksisområdet samt psykiatri og de fire opgaver, som regionen overtager myndighedsansvaret for.

Som led i mødeafviklingen kan der efter behov indgå besøg i geografien, fx i form af rundvisninger før eller efter møder, med henblik på at understøtte fælles vidensopbygning og lokalt kendskab.

I tilrettelæggelsen lægges der vægt på et princip om, at temadrøftelser og besøg i geografien kan tænkes i sammenhæng, når det vurderes relevant.

Forslag til plan for onboarding af Sundhedsråd Hovedstaden er vedlagt, jf. bilag 1.

Planen for onboarding i 2026 er dynamisk og kan justeres i takt med, at der opstår nye behov i sundhedsrådets arbejde.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Drøftet.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

1. Bilag 1. Plan for onboarding Sundhedsråd Hovedstaden (DokID: 12687991 - EMN-2025-10401)

Punkt 6: Mødeplan for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

EMN-2025-10401

6 (Åben) Mødeplan for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12663725

Resumé

Det fremgår af forretningsordenen for Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden, at sundhedsrådet selv skal godkende datoer og tidspunkter for møder i sundhedsrådet.

På sundhedsrådets møde den 19. januar 2026 udtrykte rådet et ønske om at ændre tidspunktet for nogle af rådets møder i 2026. Hertil blev det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden oplyst om, at der skulle findes et nyt tidspunkt for rådets møde i august.

Med denne sag forelægges Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden for administrationens reviderede forslag til mødeplan i sundhedsrådet i 2026

Indstilling

Administrationen indstiller, at revideret mødeplan for 2026 godkendes.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Sagsfremstilling

Det fremgår af administrationens forslag til Forretningsorden for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden, at sundhedsrådet for hvert regnskabsår træffer beslutning om, hvor og hvornår sundhedsrådets ordinære møder skal holdes.

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden drøftede på mødet den 19. januar 2026 administrationens forslag til rådets mødeplan. I den forbindelse udtrykte sundhedsrådet ønske om, at rådets møder tidligst begynder kl. 10:00 af hensyn til medlemmer med lang transporttid.

Administrationen er yderligere bekendt med, at det planlagte møde den 28. august 2026 kolliderer med anden, ufravigelig mødeaktivitet for flere af sundhedsrådets medlemmer.

Administrationen har på den baggrund udarbejdet et revideret forslag til mødeplan for det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden og foreslår hermed, at møderne afholdes på følgende tidspunkter:

- 25. februar 2026 kl. 10:00-13:00
- 9. marts 2026 kl. 10:00-13:00 (ændret fra kl. 9:00-12:00)
- 29. april 2026 kl. 13:00-16:00
- 22. maj 2026 kl. 10:00-13:00
- 26. juni 2026 kl. 10:00-13:00
- 26. august 2026 kl. 13:00-16:00 (ændret fra den 28. august kl. 13:00-16:00)

- 23. september 2026 kl. 13:00-16:00
- 26. oktober 2026 kl. 10:00-13:00
- 25. november 2026 kl. 13:00-16.00
- 11. december 2026 kl. 10:00-13:00 (*ændret fra kl. 9:00-12:00*)

Mødested for Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden

Det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden træffer selv beslutning om, hvor rådets møder afholdes. Administrationen har forberedt, at sundhedsrådets møder i marts og april afholdes på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

På indeværende møde drøfter det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden onboarding og vil på mødet i april skulle drøfte en opdateret arbejdsplan. På mødet i april vil sundhedsrådet derfor også skulle beslutte, hvor de resterende møder for året afholdes.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Godkendt, idet sundhedsrådet samtidig besluttede, at rådets planlagte møder i tidsrummet kl. 10:00 – 13:00 først begynder kl. 10:15 og dermed forkortes med 15 minutter.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.
Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

.

Punkt 7: Aktuelle sager

EMN-2025-10401

7 (Åben) Aktuelle sager

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10401

Dok ID: 12663670

Resumé

Der er på møder i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden et fast punkt, hvor administrationen orienter om aktuelle sager.

Indstilling

Administrationen indstiller, at de aktuelle orienteringer tages til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om aktuelle sager, der vedrører sundhedsrådets opgaveområde.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Administrationen orienterede om, at Iben Kyhn Riis konstitueres som hospitalsdirektør på Bornholms Hospital pr. 1. april 2026.

Administrationen orienterede kort om, at der den 20. marts 2026 afholdes national sundhedsrådskonference i Aarhus. Hertil at sundhedsrådets medlemmer samme dag er inviteret til at deltage i indvielsen af Ny Psykiatri Bispebjerg.

Administrationen gav en kort status på smitteaktiviteten af henholdsvis influenza og norovirus i befolkningen.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

Punkt 8: Næste møde

EMN-2025-10401

8 (Åben) Næste møde

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10362

Dok ID: 12661473

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Sundhedsrådet besluttede, at næste møde i sundhedsrådet afholdes den 9. marts 2026 kl. 10:15-13:00 på Bispebjerg og Frederiksberg Hospital.

Karina Vestergård Madsen (Ø) deltog ikke i sagens behandling.

Jakob Næsager (C) deltog som stedfortræder.

Fraværende

Karina Vestergård Madsen (Ø)

Bilag

.

**Punkt 9: Godkendelse af deltagelse i møde i det Forberedende Sundhedsråd
Hovedstaden den 25. februar 2026**

EMN-2025-10401

9 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i det Forberedende Sundhedsråd Hovedstaden den 25. februar 2026

Sundhedsråd Hovedstaden

Sags ID: EMN-2025-10362

Dok ID: 12661492

Resumé

.

Indstilling

.

Sagsfremstilling

.

Økonomi

.

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

.

Fraværende

Bilag

.

