REFERAT Sundhedsråd Amager og Vestegnen d. 27-04-2026

Mødedato	Mandag d. 27. april 2026 kl. 15:00
Mødested	Hvidovre Hospital, Kettegård Allé 36, 2650 Hvidovre - Center E, Etage 1, Lokale 3 i Vandrehallen
Mødedeltagere	Tormod Olsen, Sine Reffstrup, Irfan Gilani, Helge Adam Møller, Sadek Al-Amood, Nicolai Wang, René Danielsson, Gül Øzcan, Lars Gravgaard Hansen, Maja Højgaard, Kenneth Gøtterup, Lisa Ward, Pia Mols, Michael Ziegler, Merete Amdisen, Allan Andersen, Jytte Bendtsen, Jens Kristian Lütken, John Hansen, Vibeke Westh, Kenneth Nielsen, Susanne Due Kristensen, Christoffer Buster Reinhardt

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af dagsorden ... 3
Nye opgaver på det almenmedicinske område ... 7
Sundhedsprofil 2025 for Region Hovedstaden og Amager og Vestegnen ... 15
Sundhedsrådets indspil til budgetproces 2027 ... 21
Arbejdsplan for Sundhedsråd Amager og Vestegnen ... 28
Orientering om plan for robuste akuthospitaler ... 33
Aktuelle sager ... 38
Godkendelse af deltagelse i møde i Sundhedsråd Amager og Vestegnen 27. april 2026 ... 42

Punkt 1: Godkendelse af dagsorden

EMN-2026-02795

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12797928

Resumé

Indstilling
Administrationen indstiller, at dagsorden godkendes.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

Sagsfremstilling

Økonomi

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt.

Sundhedsrådet drøftede deltagelse af embedsmænd i behandlingen af sager og tiltrådte administrationens anbefaling til deltagelse af embedsmænd under punkt 2, 3, 4 og 5. Det blev således godkendt, at følgende embedsmænd deltog under sagerne med henblik på at oplyse dem.

Under punkt 2,3, 4 og 5 deltog Martin Nordentoft Rasmussen fra Dragør Kommune, Cecilie Engell fra Brøndby Kommune, Ina Ringsdal fra Tårnby Kommune, Jakob Lynge Lind fra Høje Taastrup Kommune, Lise Valentin Bayer fra Albertslund Kommune, Martin Roed fra Glostrup Kommune, Peter Werther Andersen fra Vallensbæk Kommune og Tine Larting fra Hvidovre Kommune.

Under sag 2 deltog Line Sønderby Christensen, enhedschef Center for Sundhed. Jørgen Steen Andersen, næstformand i PLO-Hovedstaden holdt oplæg.

Under sag 3 deltog Julie Flyger, Line Lund Kårhus og Marie Holm Eliasen fra Sundhedsprofilteamet i Region Hovedstaden.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for

John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Susanne Due Kristensen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag

.

Punkt 2: Nye opgaver på det almenmedicinske område

EMN-2026-02795

Bilag

Bilag: Kommunefordelte nøgletal vedr. den almen medicinske lægedækning i Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Begrebsafklaring almenmedicinsket tilbud

2 (Åben) Nye opgaver på det almenmedicinske område

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12792418

Resumé

Med sundhedsreformen får regionen nye opgaver i forbindelse med styring og udvikling af de almenmedicinske tilbud.

Opgaverne skal bl.a. løftes i regi af sundhedsrådene, som får en rolle i forhold til at sikre lægedækning og faglig udvikling af tilbuddet. Med nærværende sag præsenteres det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen for en beskrivelse af de nye opgaver med henblik på, at sundhedsrådet har en indledende drøftelse af udfordringer og muligheder for udviklingen af det almenmedicinske tilbud i rådets geografi.

Sundhedsrådets behandling af sagen indledes med et kort oplæg fra den regionale administration. PLO-Hovedstadens næstformand Jørgen Steen Andersen vil holde et kort oplæg for sundhedsrådet i forbindelse med behandlingen af punktet.

Administrationen forventet at sagens behandling vil tage omkring 40 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen:

1. tager orienteringen om opgaver vedr. almen medicin til efterretning,
2. tager en indledende drøftelse af udfordringer og muligheder i fremtiden.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

Der holdes to korte oplæg ifm. udvalgets behandling af punktet

Sagsfremstilling

Regionerne har allerede i dag et myndighedsansvar for at levere almen medicinske ydelser til borgerne, og det er hidtil løst ved at indgå en central aftale med Praktiserende Lægers Organisation om vilkårene for de praktiserende læger som selvstændige erhvervsdrivende.

Der vil fortsat skulle indgås aftaler med de praktiserende læger som selvstændige erhvervsdrivende om økonomien for sektoren, men regionerne får med sundhedsreformen et nyt lovgrundlag og nye kompetencer til at lede og udvikle de almenmedicinske tilbud i tæt samspil med det øvrige sundhedsvæsen. Det er desuden ambitionen, at de almen medicinske tilbud skal spille en markant

større rolle og have flere opgaver. I forlængelse heraf er det med sundhedsreformen aftalt at øge kapaciteten i de almenmedicinske tilbud med 1.500 læger på landsplan frem mod 2035.

Samlet set er formålet med ændringerne at skabe mere ensartede rammer og et stærkere almenmedicinsk tilbud, der kan sikre faglig og organisatorisk udvikling.

Nedenfor følger en introduktion af de reformændringer, der vedrører det almen medicinske område, som følger af sundhedsreformen. Sundhedsrådet vil løbende blive forelagt sager om praksisområdet. Konkret planlægges sager om hhv. strategi for lægedækning og faglig ledelse af de almen medicinske tilbud i Region Østdanmark i andet halvår 2026. Sagen indeholder også konkrete opmærksomhedspunkter på den almenmedicinske lægedækning i Sundhedsråd Amager og Vestegnen. Sagen ligger op til en indledende drøftelse af udfordringer og muligheder for udviklingen af det almenmedicinske tilbud i rådets geografi.

Sundhedsrådets rolle
Fra 1. januar 2027 forventes Sundhedsrådene at få en rolle på bl.a. følgende to områder:

1. Lokal planlægning og kapacitetsstyring af de almen medicinske tilbud.
2. Lokal faglig ledelse, understøttelse og kvalitetsudvikling af de almen medicinske tilbud.

Lokal planlægning og kapacitetsstyring af almen medicinske tilbud
Sundhedsrådene har en vigtig opgave i at sikre bedre lægedækning der, hvor behovet er størst. Det indebærer, at hvert sundhedsråd:

- Skal varetage den lokale planlægning og kapacitetsstyring af de almenmedicinske tilbud. Det indebærer, at Sundhedsrådet har ansvaret for at sikre en lige fordeling af kapacitet med udgangspunkt i borgernes behandlingsbehov.

- Skal træffe beslutning om minimumspatienttallet i de enkelte klinikker i området. Det indebærer udmøntning af ny kapacitet eller ydernumre, hvor der mangler. Det indbefatter også at styre løftet i antallet af almen medicinske læger frem mod 2035. Dette skal ske i overensstemmelse med regionens strategi for almenmedicinsk lægedækning og den nationale fordelingsmodel[1].

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

Lokal faglig ledelse af de almen medicinske 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.

---

1 Den nationale fordelingsmodel er en model der tager højde for borgernes behandlingsbehov ved fastlæggelsen af patienttal i de enkelte klinikker. Dermed sikres en mere lige fordeling af kapacitet ift. behandlingsbehov. Modellen erstatter et fast minimumspatienttal på 1.600 patienter pr. lægekapacitet, uanset hvor behandlingskrævende patienterne er.

Det er en ny opgave, som tager afsæt i 'National opgavebeskrivelse for almenmedicinske tilbud' udarbejdet af Sundhedsstyrelsen. Beskrivelsen fastlægger regionernes myndighedsopgave, herunder opgaver og krav til almenmedicinske tilbud.

Den konkrete arbejdsdeling i forhold til den faglige ledelse er på nuværende tidspunkt uafklaret, men administrationen forventer, at den primært vil udgå fra hospitalerne i sundhedsrådets geografi. Der vil dog være tværgående opgaver, som kan kræve en anden arbejdsdeling. Den faglige ledelse skal udøves gennem strategisk rammesætning, samarbejde og faglig dialog fremfor driftsmæssig styring af de enkelte klinikker. Den skal samtidig tage udgangspunkt 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.

Konkreter opmærksomhedspunkter på den almenmedicinske lægedækning i Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Borgerens adgang til almenmedicinsk læge
I henhold til sundhedsloven har regionen til opgave *at sikre at alle borgere* har adgang til et almenmedicinsk lægetilbud. Fra 1. januar 2027 overgår denne opgave til sundhedsrådene.
Alle gruppe 1 sikrede skal vælge en læge. Regionen skal sikre at borgerne kan vælge mellem to almenmedicinske tilbud inden for 15 km. For borgere i Tårnby og Dragør er kilometergrænsen dog 5 km, hvilket er historisk betinget. Borgerne kan frit vælge et almenmedicinsk tilbud, der ligger længere væk.

Organisering af de almenmedicinske tilbud
I Sundhedsråd Amager og Vestegnen er alle praksis drevet af praktiserende læger efter overenskomst om almen praksis. Der er således ikke etableret regions- og udbudsklinikker i området.

I det vedlagte bilag fremgår antal praksis og kapaciteter i de enkelte kommuner.

I Sundhedsråd Amager og Vestegnen er der generelt en god dækning med faste læger på plejehjem. Der er aktuelt ingen faste læger på plejehjem i Dragør Kommune. Sundhedsrådet vil senere på året få forelagt en sag om sundhedsrådets opgaver med at sikre faste læger på plejehjem.

Rekruttering og fastholdelse
Et godt samarbejde med kommuner, praksiskonsulenter og det lokale lægelaug, der er en lokal forening af almen praktiserende læger, er vigtigt for at sikre lægedækning. Det konkrete samarbejde kan omfatte mulighed for lokaler i kommunale bygninger, kendskab til hvor der er ledige erhvervslejemål, reklame for kapaciteten på kommunens sociale medier, rådgivning om byggesagsbehandling, muligheder for at bosætte sig, information om kommunale tilbud mm. "Min Almen Praksis", der er en rådgivnings- og støttefunktion i Region Hovedstaden, der hjælper praktiserende læger med etablering, drift, udvikling og overenskomstspørgsmål, har et godt

samarbejde med kommunerne. Det lokale lægelaug kan ligeledes understøtte rekrutteringen med information og muligheder for samarbejde.

Et almenmedicinsk tilbud skal drive klinik i den kommune (planlægningsområde) hvor klinikken er beliggende**.** Almenmedicinske tilbud, der ønsker at flytte, skal indhente regionens godkendelse. Regionen kan godkende flytning af en lægepraksis, hvis flytningen er i overensstemmelse med den lokale planlægning af almen praksis lokalt.

At finde egnede lokaler til de almen medicinske tilbud er et vigtigt element i rekruttering og fastholdelse af praktiserende læger - både i forhold til nyansættelser, men også når ældre læger sætter deres praksis til salg og en ny læge ønsker at udvide praksis for at kunne rumme fremtidens krav til lægepraksis. Kommunerne kan understøtte processen ved at hjælpe med at pege på mulige lokaler, men har ikke direkte indflydelse på etablering eller placering af praksis.

Det er ofte en udfordring at finde egnede lokaler til praksisklinikker, der er tilgængelige for mennesker med handicap. Det er her særligt vigtigt at kommunerne i deres lokalplaner har fokus på at tilvejebringe lokaler til lægepraksis. Når en kommune etablerer nye bydele/byområder, er det ligeledes vigtigt, at der fra starten indtænkes muligheder for læge/sundhedsklinikker, så borgerne kan få sundhedstilbud i deres nærområder.

Amager og Vestegnen er kendetegnet ved, at der gennem årene har været udfordringer med lægedækningen i nogle af kommunerne på Vestegnen. Den regionale rekrutteringsfunktion ”Min almen Praksis” har løbende et godt samarbejde med kommunerne. Der har fx konkret været et tæt samarbejde med Ishøj Kommune og PLO-Hovedstaden om at rekruttere læger til kommunen, hvor der har været nedsat en særlig arbejdsgruppe og været afholdt særlige rekrutteringsarrangementer i kommunen.

Senest har der i 2024 været opslået 2 0-kapaciteter i Vallensbæk Kommune, som er kommet i drift i 2025.

Nøgletal vedr. lægedækning i sundhedsrådsområde Amager og Vestegnen

Kapaciteter (antal)	177
Praksis (antal)	90
Andel lukket for tilgang (%)	54
Andel læger 63 år+ (%)	15

Tabellen ovenfor viser udvalgte nøgletal for lægedækningen i Sundhedsråd Amager og Vestegnen. Antallet af kapaciteter angiver, hvor mange speciallæger i almen medicin, der aktuelt er i området, hvor én kapacitet som udgangspunkt svarer til én fuldtidspraktiserende læge. Der kan være flere kapaciteter i samme praksis.

I Sundhedsråd Amager og Vestegnen er der i alt 177 kapaciteter fordelt på 90 praksis.
Den nationale fordelingsmodel viser en underkapacitet på 10 kapaciteter i området, hvilket indikerer, at det samlede behandlingsbehov overstiger den nuværende kapacitet, jf. modellen.
Andelen af læger over 63 år udgør 16%, hvilket ikke indikerer en risiko for, at en større andel af læger ophører på grund af alder.

Der er vedlagt en kommunefordelt opgørelse over de udvalgte nøgletal i bilag i bilag.

Udgifter til almenmedicinske tilbud i Sundhedsråd Amager og Vestegnen
De forventede udgifter til honorering af de almen medicinske læger i 2026 er ca, 0,5 mia. kr. i sundhedsrådets område.

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

På landsplan 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. Sundhedsrådet vil få en sag på senere på året om udmøntning af midlerne.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Taget til efterretning og drøftet.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag
1. Bilag: Kommunefordelte nøgletal vedr. den almen medicinske lægedækning i Sundhedsråd Amager og Vestegnen (DokID: 12813633 - EMN-2026-02795)
2. Begrebsafklaring almenmedicinsket tilbud (DokID: 12818087 - EMN-2026-02795)

Punkt 3: Sundhedsprofil 2025 for Region Hovedstaden og Amager og Vestegnen

EMN-2026-02795

Bilag

Sundhedsråd Amager og Vestegnen_sygdomme

Sundhedsråd Amager og Vestegnen_sundhedsadfærd

Albertslund_sygdomme

Brøndby

Dragør_sygdomme

Glostrup_sygdomme

Hvidovre_sygdomme

Høje-Taastrup_sygdomme

Ishøj_sygdomme

Tårnby_sygdomme

Vallensbæk_sygdomme

Albertslund_sundhedsadfærd

Brøndby_sundhedsadfærd

Dragør_sundhedsadfærd

Glostrup_sundhedsadfærd

Hvidovre_sundhedsadfærd

Høje-Taastrup_sundhedsadfærd

Ishøj_sundhedsadfærd

Tårnby_sundhedsadfærd

Vallensbæk_sundhedsadfærd

3 (Åben) Sundhedsprofil 2025 for Region Hovedstaden og Amager og Vestegnen

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12792395

Resumé

Den 5. marts blev resultaterne af Sundhedsprofil 2025 – Helbred, trivsel og sundhedsadfærd offentliggjort. Sundhedsprofilen giver et aktuelt billede af borgernes trivsel og sundhedsadfærd i Region Hovedstaden og udgør et centralt vidensgrundlag for kommunernes og regionens arbejde med sundhedsfremme, forebyggelse og rehabilitering.

Sagen giver en overordnet præsentation af resultaterne for Region Hovedstaden og specifikt for populationen i Sundhedsråd Amager og Vestegnen, og der lægges op til en drøftelse af resultaterne. Drøftelsen kan bidrage som et input til den kommende nærsundhedsplan.

På mødet vil Julie Flyger, Line Lund Kårhus og Marie Holm Eliasen fra Sundhedsprofilteamet i Region Hovedstaden, fremlægge udvalgte resultater fra Sundhedsprofilen for populationen i Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

Administrationen forventer at behandlingen af sagen vil tage omkring 30 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd:

1. drøfter resultaterne fra Sundhedsprofil 2025 og Sundhedsråd Amager og Vestegnen med henblik på, at drøftelsen udgør input og baggrund for de kommende drøftelser af nærsundhedsplanerne.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Sagsfremstilling

Om undersøgelsen

Sundhedsprofil 2025 – Helbred, trivsel og sundhedsadfærd er udarbejdet på baggrund af spørgeskemaundersøgelsen 'Hvordan har du det?' og oplysninger fra nationale registre. I februar 2025 blev der udsendt et spørgeskema om trivsel, sundhed og sygdom til 100.050 tilfældigt udvalgte borgere på 16+ år i Region Hovedstaden, hvoraf 41.822 deltog (svarprocent 41,8 %). Til at belyse udviklingen over tid er der anvendt data fra tidligere undersøgelser fra 2010, 2013, 2017 og 2021.

Formålet med sundhedsprofilen er at beskrive trivsel, sundhed og sygdom blandt borgerne i regionen samt at følge udviklingen over tid. Sundhedsprofilen udgør et centralt planlægningsredskab for kommuner, sundhedsråd og region i arbejdet med at prioritere og

målrette sundhedsindsatser. Drøftelsen af resultaterne skal på dette møde fungere som input og baggrund til de kommende drøftelser af nærsundhedsplan.

Sammenfatning af resultater for hele Region Hovedstaden
I Region Hovedstaden ses generelt en stigning i forekomsten af dårligt helbred, lav trivsel og overvægt fra 2013 til 2025, men med begrænsede ændringer fra 2021 til 2025. Udviklingen i sundhedsadfærd er mere varieret: Forekomsten af tobaksrygning, uhensigtsmæssig alkoholadfærd og fysisk inaktivitet er generelt faldet fra 2017 til 2025, mens forekomsten af brug af andre nikotinprodukter, lav score på kostskalaen og søvnproblemer er steget.

Der ses markante forskelle i helbred, trivsel og sundhedsadfærd på tværs af sociodemografi i Region Hovedstaden. For eksempel har kvinder oftere dårligt helbred og lav trivsel, mens mænd oftere har uhensigtsmæssig adfærd relateret til kost, rygning og alkohol. Ældre borgere har generelt dårligere helbred, mens yngre borgere har lavere trivsel og adfærd præget af risikovillighed. Borgere med ikke-vestlig baggrund har desuden generelt dårligere helbred og trivsel.

Der ses samtidig social og geografisk ulighed i sundhed. Borgere med færre sociale ressourcer har generelt dårligere helbred, lavere trivsel og mere uhensigtsmæssig sundhedsadfærd. Derudover varierer forekomsten mellem geografiske områder, hvor borgerne i Sundhedsråd Amager og Vestegnen generelt har en højere forekomst af dårligt helbred, lav trivsel og uhensigtsmæssig sundhedsadfærd end borgerne i de øvrige sundhedsråd.

<u>Sundhedsråd Amager og Vestegnen</u>
Sundhedsadfærd
På tværs af sundhedsrådene ses den højeste forekomst i Sundhedsråd Amager og Vestegnen i forhold til daglig rygning, lav score på kostskalaen (tegn på uhensigtsmæssige kostvaner), lav fysisk aktivitet i fritiden, søvnproblemer og højt skærmforbrug.. Omvendt er forekomsten af uhensigtsmæssige alkoholvaner lavere end i de øvrige sundhedsråd og regionen som helhed.

Helbred og trivsel, sundhedskompetence og overvægt
Forekomsten af dårligt helbred, lav trivsel, svær overvægt og lav sundhedskompetence er generelt højere i Sundhedsråd Amager og Vestegnen end i regionen som helhed og end i de øvrige sundhedsråd – det gælder for stort set samtlige indikatorer. For eksempel har 20 % i Sundhedsråd Amager og Vestegnen mindre godt eller dårligt selvvurderet helbred mod 16 % i hele regionen, 33 % har høj score på stressskalaen (mod 31 %),og 21 % har svær overvægt (mod 14 % i regionen). Andelen med to eller flere kroniske sygdomme (multisygdom) er højere end i regionen (12 % mod 11 %), og forekomsten af type 2-diabetes ligger markant over regionsniveauet.

Udvikling for Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Udviklingen i Sundhedsråd Amager og Vestegnen følger ligesom de øvrige sundhedsråd i høj grad udviklingen i regionen som helhed. Der ses fx en stigning fra 2017 til 2025 i forekomsten af mindre godt selvvurderet helbred, høj score på stressskalaen og lav score på kostskalaen, mens der ses et fald i forekomsten af daglig rygning og ugentligt alkoholindtag på 10+ genstande.

Der er dog også enkelte indikatorer, hvor udviklingen adskiller sig fra de øvrige sundhedsråd. Fx er forekomsten af svær overvægt steget siden 2017 i Sundhedsråd Amager og Vestegnen. Det ses også i Sundhedsråd Hovedstaden, men ikke i Sundhedsråd Nordsjælland og Sundhedsråd Københavns Omegn Nord.

Variation og ulighed
Selvom Sundhedsråd Amager og Vestegnen samlet set har en høj forekomst på flere indikatorer, er der betydelig variation mellem kommunerne. Fx viser resultaterne, at Brøndby, Albertslund og Ishøj kommuner har nogle af de højeste forekomster af dårligt helbred, lav trivsel og uhensigtsmæssig sundhedsadfærd på tværs af hele regionen, herunder højere forekomst af mindre godt selvvurderet helbred, lav sundhedskompetence, svær overvægt, daglig rygning og lav fysisk aktivitet i fritiden. Der ses også en højere forekomst af flere af de kroniske sygdomme i disse kommuner, herunder multisygdom, type 2-diabetes og kroniske smerter, mens der ses højere forekomst af andre sygdomme fx kræft, apopleksi og demens i Dragør Kommune.

Ligeledes adskiller Dragør Kommune sammen med Vallensbæk Kommune sig fra sundhedsrådet i form af en generelt lavere forekomst af dårligt helbred, lav trivsel og uhensigtsmæssig sundhedsadfærd.

Hele rapporten om Sundhedsprofilen kan tilgås her: regionh.dk/til-fagfolk/Sundhed/Sundhedsprofilen/Resultater/Documents/Sundhedsprofil 2025/Rapporter og supplerende materiale/Sundhedsprofil_2025_Web.pdf

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Drøftet.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag

1. Sundhedsråd Amager og Vestegnen_sygdomme (DokID: 12809761 - EMN-2026-02795)
2. Sundhedsråd Amager og Vestegnen_sundhedsadfærd (DokID: 12818879 - EMN-2026-02795)
3. Albertslund_sygdomme (DokID: 12809752 - EMN-2026-02795)
4. Brøndby (DokID: 12809753 - EMN-2026-02795)
5. Dragør_sygdomme (DokID: 12809754 - EMN-2026-02795)
6. Glostrup_sygdomme (DokID: 12809755 - EMN-2026-02795)
7. Hvidovre_sygdomme (DokID: 12809756 - EMN-2026-02795)
8. Høje-Taastrup_sygdomme (DokID: 12809757 - EMN-2026-02795)
9. Ishøj_sygdomme (DokID: 12809758 - EMN-2026-02795)
10. Tårnby_sygdomme (DokID: 12809759 - EMN-2026-02795)
11. Vallensbæk_sygdomme (DokID: 12809760 - EMN-2026-02795)
12. Albertslund_sundhedsadfærd (DokID: 12813722 - EMN-2026-02795)
13. Brøndby_sundhedsadfærd (DokID: 12813727 - EMN-2026-02795)
14. Dragør_sundhedsadfærd (DokID: 12813732 - EMN-2026-02795)
15. Glostrup_sundhedsadfærd (DokID: 12813733 - EMN-2026-02795)
16. Hvidovre_sundhedsadfærd (DokID: 12813735 - EMN-2026-02795)
17. Høje-Taastrup_sundhedsadfærd (DokID: 12813738 - EMN-2026-02795)
18. Ishøj_sundhedsadfærd (DokID: 12813741 - EMN-2026-02795)
19. Tårnby_sundhedsadfærd (DokID: 12813742 - EMN-2026-02795)
20. Vallensbæk_sundhedsadfærd (DokID: 12813745 - EMN-2026-02795)

Punkt 4: Sundhedsrådets indspil til budgetproces 2027

EMN-2026-02795

Bilag

Bilag Processen for budget 2027

Foreløbig afrapportering for politisk besluttede projekter i Sundhedskynge Syd december 2025

4 (Åben) Sundhedsrådets indspil til budgetproces 2027

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12792410

Resumé

Det Forberedende Forretningsudvalg godkendte den 10. marts 2026 en beskrivelse af de forberedende sundhedsråds rolle i budgetproces 2027–2030. Med denne sag gives en uddybende beskrivelse af rammerne for sundhedsrådenes bidrag til budgetprocessen for Region Østdanmark ligesom der lægges op til en prioritering i sundhedsrådet af tematikker og indspil, der kan indgå som grundlag for konkrete forslag til budgetinitiativer til den regionale budgetproces.

Administrationen forventer at behandlingen af sagen vil tage omkring 60 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. Sundhedsrådet prioriterer 3 til 5 tematikker eller indspil, som rådet ønsker skal indgå som grundlag for konkrete forslag til budgetinitiativer i budgetprocessen 2027 i Region Østdanmark.
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 Amager og Vestegnen.

Sagsfremstilling

Det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen blev på møde den 2. marts 2026 forelagt en overordnet tidsplan for budgetprocessen for 2027 for den kommende Region Østdanmark. Sundhedsrådet blev samtidig orienteret om rådets rolle i budgetprocessen for det regionale budget.

Efterfølgende har det Forberedende Forretningsudvalg på møde den 10. marts 2026 godkendt en nærmere beskrivelse af både deres egen rolle samt de forberedende sundhedsråd og det forberedende udvalg for regional udviklings (FRU) rolle i budgetprocessen. Udvalgenes rolle er skitseret i bilag 1, som blev forelagt det Forberedende Forretningsudvalg på mødet den 10. marts 2026.

Da 2026 er et overgangsår med et stort regionalt fokus på reformimplementering og fusion, vil budgetprocessen i de kommende år blive tilrettelagt anderledes. Dette medfører en justering af sundhedsrådenes rolle og involvering i budgetprocessen fremadrettet i de kommende år.

Sundhedsrådenes rolle i budgetprocessen
Beslutningen fra det Forberedende Forretningsudvalg d. 10. marts 2026 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 Østdanmark. 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 dog stille forslag til budgetinitiativer.

En tematik eller et indspil er et overordnet emne eller indsatsområde inden for regionens myndighedsansvar. Tematikkerne skal tage udgangspunkt i sundhedsrådets geografi og population og har til formål at styrke pleje- og behandlingstilbud og/eller sundhedstilstanden hos befolkningen. En nærmere beskrivelse samt generelle eksempler på tematikker og indspil fremgår af bilag 1.

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. Hertil at de indgår som en del af drøftelserne af mulige forslag til budgetinitiativer på møde i det Forberedende Forretningsudvalg den 12. maj. Sundhedsrådenes tematikker eller indspil skal således ikke have karakter af konkrete budgetinitiativer med beskrivelse af økonomien ved konkret implementering. Tematikkerne kan heller ikke indeholde en konkret plan for implementering. Temaerne skal være på et overordnet niveau.

Det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen er på tidligere møder blevet præsenteret for viden og data om sundhedstilstanden blandt borgere bosat i sundhedsrådet. Sundhedsrådet er samtidig præsenteret for væsentlige resultater fra Sundhedsprofilen 2025, jf. sag nummer 3 på dagsordenen. Administrationen anbefaler, at sundhedsrådet i sin prioritering af temaer bl.a. kan tage udgangspunkt i disse data.

Mulige temaer og indspil til inspiration
Det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen har i dets drøftelser af ønsker til rådets arbejde bl.a. fremhævet:

- Styrkede og sammenhængende sundhedstilbud
- Det almen medicinske tilbud
- Voksenpsykiatri
- Børne- og ungdomspsykiatri
- Forebyggelse af (gen)indlæggelser
- Behandling i eget hjem
- Det specialiserede område (fx palliation)
- Patientkommunikation
- Patienter med dobbeltdiagnoser
- Ulighed i sundhed i både bredden og i dybden

Amager og Hvidovre Hospital har et generelt fokus på at skulle drifte et hospital, samtidig med at skulle håndtere mange store implementeringsopgaver i regi af sundhedsreformen. Hospitalet appellerer derfor til at temaer eller indspil har fokus på at understøtte allerede eksisterende opgaver og projekter. De kommunale administrationer i sundhedsrådet har forståelse for dette og lægger sammen med hospitalet vægt på, at fokus rettes mod videreførelse og skalering af allerede eksisterende projekter igangsat i regi af den politiske sundhedsklynge Syd (jf. bilag 2). Administrationerne fremhæver derfor særligt følgende projekter som mulige temaer, der kan indgå i budgetprocessen:

- Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse
- Forankring og skalering af tværsektorielle indsatser
- Implementering af samarbejdsaftalen for børn og unge med psykisk sygdom

Midlerne, som fordeles i budgetprocessen, er en pulje fra det samlede regionale budget, som prioriteres politisk til konkrete indsatser og initiativer. De initiativer og indsatser, der prioriteres og forhandles midler til i budgetprocessen, vil primært blive vurderet ud fra deres samlede effekt for borgere i Region Østdanmark.

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. Dette håndteres på kommende møder i de forberedende sundhedsråd, hvor rådene får forelagt proces og rammer for, hvordan midlerne i relation til sundhedsreformen skal drøftes og besluttes.

Den videre proces
Efter drøftelserne i sundhedsrådene vil administrationen samle alle tematikker og indspil i en samlet inspirationsliste. Listen sendes til alle medlemmer af det Forberedende Regionsråd således at medlemmerne kan tage udgangspunkt i listen, når de skal definere og udarbejde konkrete forslag til budgetinitiativer. Sundhedsrådenes bidrag vil ikke blive kvalificeret af administrationen, inden de bliver oversendt til medlemmerne af det Forberedende Regionsråd.

Alle medlemmer af det Forberedende Regionsråd har frist den 4. maj 2026 for at fremsende forslag til budgetinitiativer til administrationerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland. Forslagene vil herefter blive fordelt til behandling i det Forberedende Forretningsudvalg og det Forberedende Udvalg for regional udvikling.

Det Forberedende Forretningsudvalg drøfter på møde den 12. maj 2026 de indkomne forslag, der hører under deres forretningsområde og prioriterer på den baggrund 30 forslag til budgetinitiativer, som går videre til kvalificering i administrationen. På møde den 9. juni 2026 afholder det Forberedende Forretningsudvalg deres 2. drøftelse af budgetinitiativer. Her skal udvalget på baggrund af de 30 forslag til initiativer, som administrationen har kvalificeret, prioritere 15 forslag, som går videre til budgetforhandlingerne i august.

På sundhedsrådenes møder i juni forelægges sundhedsrådene forventeligt for de foreløbige forventede omprioriteringer, administrative besparelser og eventuelle regionale besparelser.

I august 2026 afholdes et budgetseminar ligesom der vil ske første behandling af budgettet ligesom der er planlagt en proces for budgetspørgsmål og spørgsmål til omprioriteringskataloget. Endelige vil der i september 2026 være politiske forhandlinger om budgetaftalen samt anden behandling af budgettet. Processen er gengivet i nedenstående tabel.

Den 27.-29. april 2026	Hvert sundhedsråd prioriterer på møde tre til fem tematikker og indspil til budgetprocessen
Senest den 1. maj 2026	En samlet liste over sundhedsrådenes prioriterede tematikker og indspil sendes til samtlige medlemmer af det Forberedende Regionsråd
Den 4. maj 2026	Medlemmer af det Forberedende Regionsråd har frist for at fremsende forslag til budgetinitiativer
Den 12. Maj 2026	Det Forberedende Forretningsudvalg beslutter på møde, hvilke 30 forslag til budgetinitiativer, som udvalget ønsker at sende videre til kvalificering i administrationen frem mod udvalgets anden drøftelse.
Den 9. juni 2026	Det Forberedende Forretningsudvalg beslutter på møde, hvilke 15 forslag til budgetinitiativer, som skal indgå i budgetforhandlingerne i august 2026.
August 2026	Der afholdes budgetseminar Der er første behandling af budgettet Der gennemføres en proces for budgetspørgsmål og spørgsmål til omprioriteringskataloget.
September 2026	Der afholdes politiske forhandlinger om budgetaftalen. Der er anden behandling af budgettet.
Efter indgåelse af budgetaftale	Sundhedsrådene orienteres om budgetaftale

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Godkendt, idet sundhedsrådet besluttede at prioritere følgende tematikker:

- Ulighed i sundhed – i bredden og dybden, herunder øget samarbejde med Social Sundhed
- Styrket tilbud til børn og unge med psykisk sygdom, herunder implementering af samarbejdsaftale for børn og unge med psykisk sygdom.
- Sammenhængende tilbud til ældre borgere - Den gode overgang – fra indlæggelse til udskrivelse og forebyggelse af genindlæggelser.
- Fra "Kom Mæt Hjem" til regional ernæringsstrategi – kost som behandling
- Specialiseret palliation og senfølger.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag
1. Bilag Processen for budget 2027 (DokID: 12826134 - EMN-2026-02795)
2. Foreløbig afrapportering for politisk besluttede projekter i Sundhedskynge Syd december 2025 (DokID: 12809768 - EMN-2026-02795)

Punkt 5: Arbejdsplan for Sundhedsråd Amager og Vestegnen

EMN-2026-02795

Bilag

Bilag - Arbejdsplan for det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen 2026

5 (Åben) Arbejdsplan for Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12792412

Resumé

Sundhedsrådet havde på mødet i januar en første drøftelse af arbejdsplan for sundhedsrådet.

Administrationen har opdateret arbejdsplanen for det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen i 2026 med kommende, planlagte sager for sundhedsrådet.

Med nærværende sag forelægges det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen arbejdsplanen til drøftelse.

Administrationen forventer at behandlingen af sagen vil tage omkring 20 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at:

1. arbejdsplan 2026 for det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen og lokation for sundhedsrådsmøderne drøftes.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene har det umiddelbare politiske og forvaltningsmæssige ansvar for drift og udvikling af de regionale sundhedsopgaver i et afgrænset geografisk område og inden for de rammer, som er fastlagt af regionsrådet.

Sundhedsrådene skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen gennem opbygning af stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne og ved at sikre bedre sammenhæng på tværs af hospitaler, sygehuse og sundhedsvæsenet tæt på borgerne i både region og kommuner.

Sundhedsråd Amager og Vestegnen er tidligere blevet introduceret til arbejdsplanen. I forbindelse hermed blev rådet orienteret om kompetencefordelingsplanen og overgangsloven for 2026.

<u>Væsentlige opgaver for de forberedende sundhedsråd i 2026</u>
Sundhedsrådenes kompetence ændrer sig fra 2027 og frem, hvorved der i 2026 er fokus på at klæde sundhedsrådene på til 2027 og en række reformrelaterede opgaver.

De væsentligste opgaver er:

- Flytning af sundhedsopgaver fra kommuner til regionen,
- Udarbejdelse af nærsundhedsplaner,
- Forberede og beslutte udmøntning af midler til nationale kvalitetsstandarder,
- Forberede og beslutte udmøntning af midler til fysiske rammer, almen medicinske tilbud og lægedækning.
- Forberede og beslutte udmøntning af midler til udbygning af nære sundhedstilbud i 2027 og 2028.

Opdateret arbejdsplan for Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Administrationen har udarbejdet en arbejdsplan for det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen i 2026. Planen er dynamisk, da regionen bl.a. afventer kommende lovpakker og aftaler, der skal udmønte elementer af sundhedsreformen. Arbejdsplanen ses af bilag 1.

Den opdaterede arbejdsplan afspejler ønsker fra sundhedsrådet til onboarding aktiviteter, besøg og andet. Arbejdsplanen omfatter også temadrøftelser om socialområdet, børne- og ungdomspsykiatrien, patientrettet forebyggelse samt fastholdelse, rekruttering og tryghed for personalet og sygdomsforståelser på tværs af kultur og etniciteter, som sundhedsrådet har nævnt som væsentlige temaer. I forhold til temaet om sygdomsforståelser planlægges der med et med et besøg til indvandrermedicinsk afdeling på Amager og Hvidovre Hospital. Arbejdsplanen rummer også et planlagt besøg til Tårnby Kommune i juni med fokus på de midlertidige pladser.

I arbejdsplanen ligges der op til en temadrøftelse af nærsundhedsplanerne i juni med henblik på at nærsundhedsplanen udarbejdes og drøftes i 2. halvår af 2026. Det bemærkes her, at den statslige vejledning for nærsundhedsplanerne endnu ikke foreligger pga. det nyligt afholdte Folketingsvalg. Den endelige proces for nærsundhedsplanerne vil være betinget af vejledningen. Den mere detaljerede proces for nærsundhedsplanen vil forventeligt blive gennemgået på mødet i maj.

På maj-mødet vil administrationen forventeligt også give en orientering om proces og overblik og de midler som sundhedsrådet skal udmønte.

Arbejdsplanen lægger desuden op til, at der i løbet af efteråret gennemføres en første politisk drøftelse til ønsker for arbejdsplanen for 2027. Formålet er at sikre en tidlig inddragelse og dermed skabe grundlag for en langsigtet og politisk velforankret planlægning af sager og processer.

Møderne i sundhedsrådet afholdes som udgangspunkt på Hvidovre Hospital i 2026. Juni-mødet afholdes dog i Tårnby Kommune.

Arbejdsplanen er kvalificeret af regionen i dialog med det fælles kommunale sekretariat.

Sundhedsrådet bedes, med afsæt i den foreløbige arbejdsplan at drøfte yderligere ønsker og input til arbejdsplanen, herunder forslag til lokation for de enkelte møder.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Drøftet, idet arbejdsplanen tilpasses på baggrund af drøftelserne.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag
1. Bilag - Arbejdsplan for det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen 2026 (DokID: 12813564 - EMN-2026-02795)

Punkt 6: Orientering om plan for robuste akuthospitaler

EMN-2026-02795

Bilag

Bilag Plan for robuste akuthospitaler

6 (Åben) Orientering om plan for robuste akuthospitaler

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12792416

Resumé

Region Østdanmark og de øvrige regioner skal hver udarbejde en plan for robuste akuthospitaler. Planen skal tage afsæt i de rammer og kriterier, der er beskrevet i 'Aftale om sundhedsreform 2024' og 'Forårsaftale 2025 om implementering af sundhedsreformen', og være endeligt vedtaget senest ved udgangen af første kvartal 2026.

På den baggrund har Region Hovedstaden og Region Sjælland i fællesskab udarbejdet den vedhæftede plan for robuste akuthospitaler i den kommende Region Østdanmark. Planen blev vedtaget af det Forberedende Forretningsudvalg den 10. marts 2026 og efterfølgende godkendt af det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026. Med nærværende sag forelægges det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen for planen til orientering.

Administrationen forventer at behandlingen af sagen vil tage omkring 10 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at 'Plan for robuste akuthospitaler i Region Østdanmark' tages til efterretning, jf. bilag 1.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen

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 dette, at der er udarbejdet en særskilt plan, som er godkendt i det Forberedende Regionsråd den 17. marts 2026. Hospitalsdirektørkredsen i begge regioner er løbende orienteret om arbejdet med udarbejdelsen af planen.

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.

Den udgør et centralt element i den kommende regionale sundhedsplan, og beskriver, hvordan regionerne 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.

Amager og Hvidovre Hospital er sammen med Midt- og Vestsjællands Hospital ansvarlige for partnerskaberne vedrørende pædiatri og psykiatri. Arbejdet er i sin indledende fase med fokus på, hvordan Amager og Hvidovre Hospital kan bidrage til den faglige kvalitet og robusthed på Midt- og Vestsjællands Hospital. Amager og Hvidovre Hospital bidrager herudover med faglige kompetencer ind i partnerskaberne vedrørende radiologi og lungemedicin.

Som led i at sikre robusthed på eget hospital, har Amager og Hvidovre Hospital styrket speciallægedækningen i Akutmodtagelsen på Hvidovre. Formålet er at sikre hurtig og kvalificeret afklaring for patienterne, men også at understøtte et godt arbejds- og læringsmiljø samt sikre et godt patientflow, så den samlede kapacitet udnyttes bedst muligt.

Sammenhæng til øvrig planlægning

Arbejdet med robuste akuthospitaler skal ses i tæt sammenhæng med de kommende nærsundhedsplaner, den regionale sundhedsplan, herunder hospitalsplan for Region Østdanmark 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 hovedstadsområdet, der blev indført i 2025, og som den 25. februar 2026 er blevet forlænget til udgangen af 2026.

Opfølgning på robusthedsplanen

Det er i 'Forårsaftalen 2025 om implementering af sundhedsreformen' aftalt, at der gøres status for robusthedsplanen to gange årligt med Indenrigs- og Sundhedsministeriet. Den ene status sker i forbindelse med 'Aftale om regionernes økonomi for 2027' som forventes indgået mellem regeringen og Danske Regioner ultimo maj eller primo juni 2026. Den anden status foretages i andet halvår 2026. Til brug herfor sender regionerne en status til Indenrigs- og Sundhedsministeriet på arbejdet med planen, herunder en status på speciallægedækningen pr. 100.000 indbyggere.

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

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Taget til efterretning.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag
1. Bilag Plan for robuste akuthospitaler (DokID: 12809762 - EMN-2026-02795)

Punkt 7: Aktuelle sager

EMN-2026-02795

7 (Åben) Aktuelle sager

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12802036

Resumé

Der er på møder i det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen et fast punkt, hvor administrationen orienterer om aktuelle sager.

Administrationen forventer at behandlingen af sagen vil tage omkring 10 minutter.

Indstilling

Administrationen indstiller, at det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen tager orienteringen om aktuelle sager til efterretning.

Sagen afgøres af det Forberedende Sundhedsråd Amager og Vestegnen.

Sagsfremstilling

Administrationen orienterer om aktuelle sager, der vedrører sundhedsrådets opgaveområde.

Økonomi

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

Tidligere beslutninger

.

Beslutning

Taget til efterretning, idet administrationen orienterede om status på opgaveflyt, herunder placering af sundheds- og omsorgspladserne.

Hajg Zanazanian (A) deltog som stedfortræder for Maja Højgaard (A). Susanne Due Kristensen (A) deltog som stedfortræder for Vibeke Westh (A). Kenneth Nielsen (A) deltog som stedfortræder for John Hansen (A). Christoffer Buster Reinhardt (C) deltog som stedfortræder for Helge Adam Møller (C)

Maja Højgaard (A), Vibeke Westh (A), John Hansen (A), Helge Adam Møller (C) og Rene Danielsson (O) deltog ikke i sagens behandling.

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)

René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag

.

Punkt 8: Godkendelse af deltagelse i møde i Sundhedsråd Amager og Vestegnen 27. april 2026

EMN-2026-02795

8 (Åben) Godkendelse af deltagelse i møde i Sundhedsråd Amager og Vestegnen 27. april 2026

Sundhedsråd Amager og Vestegnen
Sags ID: EMN-2026-02795
Dok ID: 12826507

Resumé
]

Indstilling
]

Sagsfremstilling
]

Økonomi
]

Tidligere beslutninger
.

Beslutning
Rådets/Udvalgets beslutning

Fraværende

Maja Højgaard	Medlem	(A)
René Danielsson	Medlem	(O)
Helge Adam Møller	Medlem	(C)
John Hansen	Medlem	(A)
Vibeke Westh	Medlem	(A)

Bilag
.