

# REFERAT SU på speciallægeområdet d. 16-12-2025

**Mødedato** Tirsdag d. 16. december 2025 kl. 15:30

**Mødested** Mødelokale A1 stuen, Regionshuset Viborg

## Indholdsfortegnelse

Deltagere.....	3
Gensidig orientering.....	4
Adgang til billediagnostisk materiale.....	5
Ekstra midler til nedbringelse af ventetiden.....	7
Mødedatoer 2026.....	8
Eventuelt.....	9
Lukket: Gensidig orientering.....	10
Lukket: Kontrolstatistik.....	11
Lukket: Klagesag.....	12
Lukket: Eventuelt.....	13

## **Punkt 1: Deltagere**

1-30-72-457-21

### **Sagsfremstilling**

Mødedeltagere

Fra Regionsrådet:

Purnima Erichsen, formand

Birgit Marie Christensen

Olav Nørgaard

Ib Bjerregaard

Fra FaPS

Kaare Mai, Formand

Anna Lamberg

Mikkel Funding

Michael Ulrich (Suppleant)

Afbud

Anne Spannow

Fra Region Midtjylland, Administrationen

Jørgen Nørskov Nielsen, seniorkonsulent

Claus Meldgaard, specialkonsulent

### **Beslutning**

-

## **Punkt 2: Gensidig orientering**

1-30-72-457-21

### **Resume**

Gensidig orientering

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

at orienteringerne tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Regionen orienterer om:

- Status på afhentningsordningen
- Kvote operationer for grå stær til Peter Jeppesen
- Status på efterstær

### **Beslutning**

#### **Afhentningsordningen**

Administrationen har haft en snak med MidtTransport, som varetager opgaven med at afhente prøver hos almen praksis. MidtTransport ser umiddelbart positivt på mulighederne for at speciallægerne kan komme med i afhentningsordningen. Det er dog en forudsætning, at de honoreres for opgaven, og opgavens omfang undersøges nærmere.

Administrationen, MidtTransport og speciallægerne (Anna Lamberg og Michael Ulrich) indgår i en arbejdsgruppe, der skal undersøge muligheder, behov og vilkår mv. Administrationen indkalder til et møde primo 2026.

#### **Efterstær**

Administrationen orienterede om, at parterne fortsat forhandler honoraret og sagen tages op igen, når forhandlingerne er afsluttet.

#### **Aftale om nedbringelse af ventetiden**

Administrationen orienterede om, der er indgået en aftale med FaPS, som har til formål at nedbringe den målte ventetid inden for udvalgte specialer.

## **Punkt 3: Adgang til billediagnostisk materiale**

1-30-72-457-21

### **Resume**

Samarbejdsudvalget har tidligere drøftet problemstillingen med at praktiserende speciallæger ikke har adgang til billediagnostisk materiale på hospitalerne. Områdeleder Lene Lund og senior projektleder Bo Sørensen vil deltage på mødet for at uddybe udfordringerne og svare på spørgsmål.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

at sagen drøftes med repræsentanterne fra IT-afdelingen

### **Sagsfremstilling**

Det har gennem en årrække været et stort ønske fra de praktiserende speciallæger, at de kan få adgang til billediagnostisk materiale på hospitalerne. Dette vil være en stor fordel for både patienter og speciallæger. Der har været arbejdet på en landsdækkende løsning, men den er ikke på vej inden for overskuelig fremtid. Derfor efterspørger speciallægerne en midlertidig regional løsning. F.eks. ved at de får adgang på samme måde som hospitalsansatte læger. Problemstillingen er flere gange blevet drøftet i samarbejdsudvalget.

Administrationen har undersøgt problemstillingen hos regionens it-afdeling og regionens jurister om muligheden for at praktiserende speciallæger kan få en hurtig og nem adgang til at se billediagnostisk materiale fra hospitalerne – f.eks. på samme måde som regionsansatte læger kan.

IT-afdelingen har oplyst at det ikke er muligt at etablere en nem, hurtig og omkostningsfri adgang.

Regionsansatte er oprettet i et system der hedder BSK (Brugerstamdatakataloget), hvor alle brugernes roller og rettigheder fremgår og hvorfra brugernes stamdata flyder til alle regionens systemer. Herigennem sikres, at alle sikkerhedsforanstaltninger mv. opfyldes.

Det er ikke umiddelbart muligt at oprette ”eksterne parter” såsom praktiserende speciallæger i BSK. Det vil kræve, at systemet udvides med en overbygning, der bl.a. sikrer ”begrænset adgang” mv. Dertil vil der efterfølgende være en del ekstra administrationsomkostninger.

Hvis speciallæger, der ikke er ansat i regionen, skal have mulighed for at se billederne, skal der endvidere - via speciallægernes administrationsudbyder - udvikles en snitflade mod Region Midt og installeres en viewer hos den enkelte praktiserende speciallæge. Dette vil også være forbundet med en udgift.

IT-afdelingen vurderer, at hvis der skal gøres noget regionalt, skal det være gennem et pilotprojekt baseret på erfaringerne fra kiropraktorløsningen, og som forbereder regionen på kravene fra Euforordningen – se nedenfor. Dette vil forudsætte et ikke uvæsentligt udviklingsarbejde, som skal prioriteres, og som vil medføre udgifter hos både region og speciallæger.

Der er stor opmærksomhed på problemstillingen hos de centrale parter, og der arbejdes fortsat på at finde en landsdækkende løsning.

Til orientering er der kommet en EHDS-forordning fra EU, som pålægger, at der skal kunne deles radiologiske undersøgelser fra den 26. marts 2031.

Til den tid vil det være en juridisk rettighed for borgerne at kunne tilgå deres radiologiske undersøgelse, og inden for EU vil autoriserede læger med patienten i behandling have krav på at kunne tilgå data.

Områdeleder Lene Lund og senior projektleder Bo Sørensen vil deltage på mødet for at uddybe ovenstående og svare på spørgsmål.

### **Beslutning**

Repræsentanter fra IT-afdelingen spurgte ind til de faglige og behandlingsmæssige behov for adgang til billedmateriale fra hospitalerne. Speciallægerne redegjorde for gevinster i form af bedre og mere korrekt

behandling, uden behov for yderligere henvisning af patienten, ligesom gentagelse af billedundersøgelser kan undgås.

Fra speciallægerne side, efterlystes især en "BSK-løsning", hvor de får adgang til billedmateriale på lige fod med hospitalsansatte læger. F.eks. ved, at der oprettes en "speciallægeafdeling", eller speciallægerne "ansættes" på en afdeling. I speciallægerne optik er dette en enkel og sikker løsning, som kan sættes i værk med det samme. IT-afdelingen kunne se en række problemstillinger med denne løsning. IT-afdelingen pegede på muligheden for en løsning i lighed med den der er lavet for kiropraktorerne. Fra speciallægerne blev der tilkendegivet at det ikke er hensigtsmæssig vej at gå. De fandt, at det er meget tidskrævende at få løsningen implementeret, den stiller særlige krav til speciallægerne it-systemer og vil være tung og besværlig af arbejde i.

Det blev aftalt, at It-afdelingen afdækker præcist, hvad der er muligt, diverse problemstillinger ved især BSK løsningen og hvad der eventuelt skal ændres for, at speciallægerne kan få adgang via BSK eller lignende. Herunder hvad der eventuelt forudsætter politisk beslutning i regionsrådet.

It-afdeling vil derudover anwise andre løsningsforslag (herunder proces og økonomi mv.).

Fra politisk side var der klar opbakning til, at der skal findes en løsning. Dette af hensyn til kvaliteten af behandlingen, hensigtsmæssige patientforløb og at undgå dobbeltbestråling (den nuværende situation medfører, at mange patienter skal have foretaget flere røntgenbiller mv.).

Administrationen vil have en tæt dialog med IT-afdelingen om sagen, og der gives status på næste møde i Samarbejdsudvalget.

## **Bilag**

til su - adgang til billeder

## **Punkt 4: Ekstra midler til nedbringelse af ventetiden**

1-30-72-144-25

### **Resume**

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er der afsat 50 mio. kr. til at nedbringe ventetiden til speciallægehjælp i 2026. Region Midtjyllands andel er 11,2 mio. kr. Regionsrådet har godkendt administrationens forslag til udmøntning.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

at orienteringen tages til efterretning

### **Sagsfremstilling**

Med Aftale om sundhedsreform 2024 er der afsat 50 mio. kr. til at nedbringe ventetiden til speciallægehjælp i 2026. Region Midtjyllands andel er 11,2 mio. kr.

Regeringen og Danske Regioner er enige om, at regionerne skal yde en særlig indsats til at nedbringe ventetiderne til speciallægehjælp inden for de specialer i hver region, hvor de erfarede ventetider er længst.

De erfarede ventetider forstås som den reelle ventetid fra henvisningstidspunkt til 1. konsultation (og ikke de oplyste ventetider til 1. ikke-akutte behandling).

Regeringen og Danske Regioner er enige om at følge udviklingen i regionernes anvendelse af midlerne tæt, herunder hvilke aktiviteter de generer, hvilke konkrete aktiviteter regionerne igangsætter med midlerne, hvor mange patienter der bliver behandlet, og hvordan de erfarede ventetider til speciallægepraksis udvikler sig. Der gøres status på disse parametre i midten af 2026 og ved udgangen af 2026.

Regeringen forventer ikke, at aftalen kan løse udfordringerne med lange ventetider til de praktiserende speciallæger. Derfor skal aftalen ses i sammenhæng med sundhedsreformens øvrige initiativer om bedre fordeling af og adgang til speciallægepraksis, som har et længere sigte samt initiativ om ret til hurtig behandling og udredning hos praktiserende speciallæger.

Regionsrådet besluttede på mødet den 26. november, at midlerne skal udmøntes således:

- Fuldtidspraksis inden for dermatologi, reumatologi, neurologi og intern medicin (lungemedicin og kardiologi) får forhøjet knækgrænsen med 750.000 kr. i 2026 (ift. klinikken omsætning i 2024)
- Deltidspraksis inden for de samme specialer får forhøjet omsætningsloftet med 750.000 kr. i 2026
- Praksis indenfor disse specialer får tilladelse til at ansætte assisterende speciallæge 1 dag om ugen i 2026

Regionsrådet behandlede og godkendte sagen på mødet den 26. november

### **Beslutning**

Vedtaget som indstillet

## **Punkt 5: Mødedatoer 2026**

1-30-72-457-21

### **Resume**

Samarbejdsudvalget skal aftale mødetidspunkter for 2026.

### **Indstilling**

#### **Administrationen indstiller,**

at samarbejdsudvalget aftaler mødetidspunkter for 2026 med forehold for, at det endnu ikke vides hvilke politikere, der kommer med i udvalget i 2026

### **Sagsfremstilling**

Administrationen har nedenstående forslag til møder i samarbejdsudvalget i 2026.

Tidspunkterne skal tages med forbehold, da det endnu ikke vides, hvilke politikere fra det kommende regionsråd, der kommer med i udvalget. I nedenstående er der taget højde for politiske møder i regionsråd, forretningsudvalg og sundhedsråd mv.

Torsdag den 12. marts, kl. 15.30-19.00 i Regionshuset Viborg, Politiske formøde 14.30-15.30

Torsdag den 18. juni kl. 15.30-19.00 hos praktiserende speciallæge, Politiske formøde 14.30-15.30

Torsdag den 24. september, kl. 15.30-19.00 i Regionshuset Viborg, Politiske formøde 14.30-15.30

Onsdag den 16. december, kl. 15.30-19.00 hos praktiserende speciallæge, Politiske formøde 14.30-15.30

### **Beslutning**

Vedtaget som indstillet.

## **Punkt 6: Eventuelt**

1-30-72-457-21

### **Resume**

Medlemmer af samarbejdsudvalget kan fremføre sager, som ikke er en del af dagordenen

### **Beslutning**

Se sagsfremstilling

## **Punkt 7: Lukket: Gensidig orientering**

1-30-72-457-21

## **Punkt 8: Lukket: Kontrolstatistik**

1-31-72-905-24

## **Punkt 9: Lukket: Klagesag**

1-16-5-72-785-25

## **Punkt 10: Lukket: Eventuelt**

1-30-72-457-21