

**Referat fra møde i Det regionale samarbejdsudvalg med  
privathospitaler d. 11. december klokken 15:00-16:30**

Referatet udsendes til:

**Sundhed Danmark**

Janni Strøm, fagchef for kvalitet og samarbejde  
Sundhed Danmarks medlemmer

Dato 18.12.2025

1-01-72-64-08

Side 1

**Øvrige private samarbejdssygehuse**

Speciallægerne Plastikkirurgisk Klinik Aarhus

Progardia Healthcare ApS

Danske Speciallæger

Hejmdal Privathospital

Øjenlægenes Center Aarhus

Øjenkirurgisk Klinik Aarhus

**Region Midtjylland**

Poul Michaelsen, koncerndirektør

Thomas Larsen, lægefaglig koncerndirektør

Henrik Larsen, hospitalsdirektør, Regionshospitalet Randers

Claus Brøckner Nielsen, lægefaglig direktør, Hospitalsenhed Midt

Flemming Bøgh Mikkelsen, kontorchef, Sundhedsplanlægning

Line Bjørnbak Ballegaard, AC-fuldmægtig, Sundhedsplanlægning

Karoline Steen Jensen, specialkonsulent, Sundhedsplanlægning

Line Hindkjær Hansen, praktikant, Sundhedsplanlægningen

Referat

**1. Godkendelse af dagsorden**

Dagsorden blev godkendt.

**2. Oplæg fra Marlene Fredborg, leder af Center for Bæredygtige  
hospitaler (Region Midtjylland), vedr. erfaringer og initiativer,  
der præger arbejdet med bæredygtighed i Region Midtjylland  
(15 min).**

Marlene Fredborg fortæller om erfaringer og initiativer med bæredygtighed i Region Midtjylland. Det blev aftalt, at Marlene deler sine slides, links til katalog om initiativer og kontaktoplysninger til eventuelle spørgsmål.

Marlene kan kontaktes på mail: [marlene.fredborg@stab.rm.dk](mailto:marlene.fredborg@stab.rm.dk) samt telefon: +45 61164731. Katalog med initiativer kan findes her: [Bæredygtighedskataloget - Vores Bæredygtighed](#). Marlenes slides fra mødet er vedhæftet separat til mailen, hvor referatet fremgår.

Sundhed Danmark spørger om, bæredygtighed vil blive et krav i udbud. Regionen fremhæver, at der på sigt vil være et krav om bæredygtighed i udbudsmateriale, da det er et politisk krav.

### 3. Orientering om Region Midtjyllands forbrug på privathospitaler og forventninger til 2026

Region Midtjylland orienterer om udviklingen i forbruget på privathospitaler samt forventninger til forbruget i 2026. Region Midtjyllands udgifter til udredninger og behandlinger på privathospitalerne forventes på nuværende tidspunkt at andrage ca. 314 mio. kr. i 2025.

*Gennemsnitligt antal patienter pr. måned til privathospitalerne ved udgangen af oktober måned, fordelt på speciale*

Område	2024	2025	Forskel	Forskel i procent
Anæstesiologi (bedøvelse)	147	172	25	17%
Audiologi (høreledelser mv.)	1	1	0	-24%
Børne- og ungdomspsykiatri	46	3	-43	-94%
Dermato-venerologi (hudsygdomme mv.)	17	19	2	12%
Diagnostisk radiologi (billeddiagnostik)	1568	1694	126	8%
Endokrinologi (hormonelle sygdomme)	5	1	-4	-89%
Gastroenterologi (fordøjelsessygdomme)	7	16	9	137%
Gynækologi (kvindesygdomme)	53	99	46	86%
Hepatologi (leversygdomme)	0	0	0	-
Intern medicin (bredt medicinsk speciale)	1	1	1	87%
Kardiologi (hjertesygdomme)	342	350	8	2%
Karkirurgi (blodkarsygdomme)	237	226	-11	-5%
Kirurgi	158	138	-20	-13%
Klinisk fysiologi (undersøgelser, fx af nervebaner)	50	43	-7	-14%
Lungesygdomme	17	27	9	53%
Neurokirurgi (kirurgi på hjerne, rygmarv mv.)	2	0	-2	-92%
Neurologi (sygdomme i hjerne og nervesystem)	51	50	-1	-2%
Oftalmologi (øjensygdomme og øjenkirurgi)	259	209	-51	-20%
Ortopædisk kirurgi	862	595	-267	-31%
Plastikkirurgi	180	224	45	25%
Pædiatri (børnesygdomme)	8	7	-1	-11%

Reumatologi (led- og bindevævssygdomme)	7	22	15	203%
Urologi (urinveje mv.)	125	84	-41	-33%
Voksen psykiatri	2	7	6	348%
Øre, næse, hals	134	105	-29	-22%
I alt pr. måned	4279	4092	-187	-4%

Kilde: Patientkontorstatistik samt oplysninger fra henvisende afdelinger og privathospitaler.

Regionen orienterer om, at niveauet generelt ligner det fra sidste år. De sidste to år har der været særligt fokus på overholdelse af UBR, hvor der henvises til i bilag 1. For 2026 orienterer regionen om, at det er svært at spå om, niveauet vil ændre sig. Dette set i lyset af blandt andet nyt regionsråd. Regionen har dog strategisk ikke tænkt, der vil være ændringer i det kommende år.

Sundhed Danmark pointerer, at antallet af patienter er faldet for dem, samt af UBR er forbedret, men kan forbedres yderligere. Her spørges om privathospitalerne, der har kapacitet til flere patienter, skal bringe rettighederne tættere på mål for regionen.

Regionen fremhæver, at der sættes pris på mulighederne for hjælp fra privathospitalerne, og det eksisterende samarbejde.

Der udtrykkes bekymring fra Sundhed Danmark vedr. friklinikker. Her, at friklinikkerne har fejlagtige beregninger på patientsammensætning og omkostningsberegning, og at privathospitalernes patienter i stedet bliver omvisiteret til friklinik på forkerte beregningsgrundlag.

Regionen pointerer, at der ønskes billigst tilbud i forbindelse med omvisitering af patienter. Ydermere, at friklinikker er politisk funderet. Regionen fortæller, at der ikke er hørt om fejl i beregningerne vedr. friklinikker, der ikke har været drøftet. Der er aftalt at Sundhed Danmark kan indgå dialog med Sundhedsplanlægningen vedr. dette.

#### 4. Regionens forventninger til kommende udbud

Regionen orienterer om de kommende udbud

Kommende udbud:

- Mammografi: Forventet offentliggjort i foråret 2026
- MR: Forventet offentliggjort sommer 2026

Her nævnes det af regionen, at der også kommer et nyt udbud på plastikkirurgi. Denne forventes at blive offentliggjort i foråret 2026.

Sundhed Danmark spørger, om der i kommende udbud for 2026 vil kunne blive sat krav om bæredygtighed.

Regionen meddeler, at regionen kommer med et bud på bæredygtighed i udbud på næste regionale samarbejdsudvalgsmøde.

## **5. Hvad rører sig i Regionen?**

Region Midtjylland orienterer på mødet om regionsrådsvalget der blev afholdt den 18. november 2025. Her, at der er kommet en ny politisk sammensætning, hvor der er valgt en ny regionrådsformand Anders G. Christensen, der starter som formand fra 1. januar 2026. Halvdelen af politikerne, der er valgt ind i forbindelse med valget, har ikke før været politikere i regionen.

Regionen orienterer om sundhedsrådene i forbindelse med sundhedsreformen. De stående udvalg på nær regional udvikling og få udvalgte udvalg stopper og bliver i stedet en opgave i sundhedsrådene. Sundhedsrådene giver en ny måde at drive region på, hvor der vil være mere fokus på det nære.

Regionen er optaget af budgetaftalen, der er ved at blive rullet ud. Her orienteres om, at denne giver gode vilkår for sundhedsvæsenet fremadrettet, hvor 75% af nye midler vil gå til aktiviteter udenfor hospitalerne, mens 25% af midlerne vil gå til aktiviteter indenfor hospitalerne. Håbet er, at flere patienter bliver i primærsektoren.

## **6. Møde i Arbejdsgruppe vedr. regnskabsproblematikker**

Regionen og Sundhed Danmark kvitterer for et godt møde i arbejdsgruppen den 14. august 2025. Begge parter er enige om, at mødet var en succes, samt at fortsætte det gode samarbejde i gruppen.

## **7. Afklaring af proces for betalingsaccept forud for behandling (Sundhed Danmark)**

Sundhed Danmark orienterer om en problematik, som deres medlemmer oplever vedr. manglende betalingsgaranti fra Region Midtjylland. Patientkontoret giver privathospitalerne accept til ydelser, men ikke en betalingsaccept. Her oplever Sundhed Danmarks medlemmer, at regnskab ved regionen i nogle tilfælde afviser betaling med henvisning til indgået kontrakt. Sundhed Danmark pointerer, at Region Midtjylland er den eneste region, hvor de oplever manglende betalingsaccept. Der efterspørges en anden løsning fra Sundhed Danmark.

Regionen tager orienteringen til efterretning og ser på, om der kan findes en anden løsning.

Sundhed Danmark er klar til yderligere dialog om problematikken.

## **8. Fald i omvisiteringer og ændret praksis for navngivning af privathospitaler i indkaldelsesbreve (Sundhed Danmark)**

Sundhed Danmark ønsker flere ord fra regionen på, hvordan der omvisiteres. Der ønskes fra Sundhed Danmark en større gennemsigtighed, da flere af deres medlemmer har oplevet fald i henvisning af patienter.

Aleris oplyser, at andre regioner ikke navngiver i indkaldelsesbreve.

Regionen pointerer, at fald i henvisninger ikke kan forklares ud fra omvisiteringspraksis, da denne ikke er ændret i de sidste to år. Hertil at Patientkontoret generelt har oplevet et fald i omvisiteringer. Der navngives med et alternativ til udredningspatienter, da regionen har en særlig forpligtelse, når regionen ikke selv kan give en tid til udredning inden for fristen.

Sundhed Danmark oplyser, at deres medlemmer oplever, at patienter ikke kan få et andet alternativ end det navngivet, når de er i kontakt med Patientkontoret.

Regionen orienterer, at Patientkontoret i samtale med patienten kan vælge andet alternativ end det navngivet hospital, hvis det er bedre for patienten. Regionen følger op med Patientkontoret omkring deres praksis.

## **9. Næste møde**

Region Midtjylland vil gerne invitere til et nyt virtuelt møde torsdag d. 28. maj kl. 15:40-17:10.

Region Midtjylland foreslår at opdele møderne i det Regionale Samarbejdsudvalg i en indre og ydre kreds.

Den ydre kreds vil omfatte repræsentanter fra Region Midtjyllands koncerndirektion, hospitalsledelse fra Regionens hospitaler, Sundhedsplanlægningen, Sundhed Danmark samt øvrige privathospitaler. Kredsen mødes én gang om året.

Den indre kreds består af repræsentanter fra Sundhedsplanlægningen samt sekretariatet fra Sundhed Danmark. Kredsen mødes én gang om året forskudt af mødet i den ydre kreds.

Sundhed Danmark efterspørger, om ydre og indre kreds kan indeholde dagsorden med forbruget for året samt fremtidige udbud.

Regionen giver accept af, at det er muligt at have med på begge møder.

Der er enighed om at opdele møderne i ydre og indre kreds fra 2026 i en prøveperiode, hvor det efterfølgende evalueres.

## **10. Eventuelt**

Ingen kommentarer.