

REFERAT Sundhedsråd Fyn d. 22-01-2026

Mødedato Torsdag d. 22. januar 2026 kl. 09:00

Mødested Auditorie 1-2

Mødedeltagere Annette Blynel (F), Anja Lund (V), Anne Fabricius (A), Hanne Klit (A), Hans Stavnsager (A), Kim Johansen (A), Lone Smidt (A), Mark Søgaard (A), Mikael Hansen (A), Allan Emiliussen (V), Gitte Frederiksen (V), Lars Scheby (V), Ulrik Kølle Hansen (V), Bent Juul Sørensen (Æ), Kim Lund (Æ), Kristian Hald (E), Jane Yndgaard (O), Søren Windell (C), Martin Schmidt Konradsen (Ø), Bettina Drefeld Eriksen (I), Anne Skau Styrishave (B)

Indholdsfortegnelse

Godkendelse af forretningsorden for det forberedende sundhedsråd.....	3
Orientering om det politiske arbejde i regionen.....	4
Orientering om økonomi i sundhedsrådene.....	5
Orientering om Politiske overleveringspapirer og erfaringer fra Sundhedssamarbejdsudvalget, sund	6
Drøftelse af fælles forventninger til arbejdet i Sundhedsråd Fyn.....	10
Drøftelse af fælles ramme og vision for Sundhedsråd Fyn.....	12
Drøftelse af status for opgaveoverdragelse og delingsaftaler (planlægningsgrundlag).....	14
Drøftelse af foreløbigt forslag til besøgsplan.....	19
Drøftelse af Implementeringspartnerskabets tilbud til sundhedsrådsmedlemmer.....	21
Godkendelse af forslag til mødekalender 2026.....	23
Eventuelt.....	24
Fotografering af sundhedsrådsmedlemmer.....	25
Underskriftsside.....	26

Punkt 1: Godkendelse af forretningsordenen for det forberedende sundhedsråd

25/57097

Resumé

Med denne sag fremsendes udkast til forretningsordenen for Det forberedende sundhedsråd på Fyn til godkendelse.

Sagsfremstilling

Der er i Regionshuset udarbejdet enslydende forslag til en forretningsorden for de forberedende sundhedsråd i hele regionen.

Forretningsordenen specificerer rammerne for rådets arbejde, herunder bl.a. rammerne for rådets mødevirksomhed, forberedelsen af dagsordener, beslutningsdygtighed, mødeledelse og tavshedspligt.

Sundhedsrådet er forberedende i 2026, og der vedtages en opdateret forretningsorden på sundhedsrådets første møde i 2027.

Med denne sag fremsendes udkast til forretningsordenen for Det forberedende sundhedsråd på Fyn til godkendelse.

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsrådet godkender forslag til forretningsordenen med tilhørende bilag om retningslinjer for foretræde for det forberedende sundhedsråd på Fyn.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Godkendt med den ændring, at fristen for udsendelse af dagsordenen fastsættes til en uge.

Bilag

Retningslinjer for foretræde i sundhedsråd

Forretningsordenen for Det forberedende sundhedsråd på Fyn 2026

Punkt 2: Orientering om det politiske arbejde i regionen

25/39641

Resumé

Der gives en introduktion til rammerne for det politiske arbejde i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

På første sundhedsrådsmøde bliver medlemmerne introduceret til rammerne for det politiske arbejde i Region Syddanmark, herunder forholdet mellem sundhedsråd, Forretningsudvalg og Regionsråd.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Til orientering

Bilag

Håndbog til sundhedsrådspolitikere

Punkt 3: Orientering om økonomi i sundhedsrådene

25/58690

Resumé

Koncerndirektionen i Region Syddanmark giver et indblik i økonomien i sundhedsrådene via et oplæg på de første møder i de fire forberedende sundhedsråd.

Sagsfremstilling

Regeringen vedtog i november 2024 en politisk aftale om sundhedsreformen. Reformen er omfattende og indeholder mange ændringer og justeringer af sundhedsvæsenet, som træder i kraft fra januar 2027. Et centralt element er sundhedsrådene og deres rolle. I 2026 er sundhedsrådene forberedende forud for en endelig implementering fra januar 2027.

Jf. styrelsesvedtægten for 2026 godkendt af Regionsrådet den 27. oktober 2025 varetager de forberedende sundhedsråd forberedelsen af den umiddelbare forvaltning inden for sundheds- og socialområdet, der henhører under sundhedsrådets geografiske område. I tillæg hertil virker de forberedende sundhedsråd på regionsrådets vegne, og Regionsrådet vedtager de overordnede økonomiske rammer for de forberedende sundhedsråd.

Sundhedsrådene er en ny måde at strukturere det politiske og administrative arbejde i regionerne på, og der er derfor også områder og elementer i sundhedsreformen i relation til økonomi, der ikke er endeligt på plads i januar 2026. Det kommer på plads i løbet af 2026, inden opgaverne endeligt overtages pr. januar 2027.

For at give de nye forberedende sundhedsråd et indblik i økonomien i sundhedsrådene, vil der for alle sundhedsråd i januar 2026 være et oplæg fra regionens koncerndirektion.

Oplægget vil give en kort introduktion til den overordnede økonomi for sundhedsområdet i Region Syddanmark. Der vil herudover være en kort introduktion og forklaring af de forskellige økonomiske områder, som følger med sundhedsreformen. Økonomien i budget 2027 vil for hvert enkelt sundhedsråd blive introduceret. Budgettet for sundhedsrådene bygger på nogle antagelser blandt andet ift. valg af fordelingsnøgler. Regionsrådet vil i løbet af 2026 blive præsenteret for sager, hvor fordeling af økonomien for budget 2027 vil skulle godkendes.

Der er med reformen også afsat 3,5 mia. kr. i anlægsmidler i 2027 til 2031 til nybyggeri, ombygning og/eller renovering af de fysiske rammer for lokale sundhedsindsatser samt nødvendige investeringer i IT, teknologi og udstyr. Midlerne hertil fordeles til sundhedsrådene efter nationalt fastsatte fordelingsnøgler ud fra patienttyngde.

Indstilling

Til orientering.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Til orientering

Bilag

Bilag til SURF 22.01.2026

Punkt 4: Orientering om Politiske overleveringspapirer og erfaringer fra Sundhedssamarbejdsudvalget, sundhedsklynge Fyn og de bilaterale sundhedssamarbejder med Ærø og Nyborg Kommune

25/58034

Resumé

I det tværsektorielle samarbejde på sundhedsområdet har der været en række forskellige samarbejder på politisk niveau. Der er udarbejdet overleveringspapirer eller erfaringsopsamlinger med relevans for sundhedsrådet i Region Syddanmark i relation til følgende tværsektorielle politiske fora:

- Sundhedssamarbejdsudvalget for perioden 2022 - 2025.
- De fire sundhedsklynkers politiske niveauer for perioden 2022 - 2025.
- Politiske styregrupper for bilaterale sundhedssamarbejder.

Tilsammen giver materialet et bredt billede af erfaringer, opmærksomhedspunkter og anbefalinger fra både regionalt, klyngebaseret og lokalt samarbejde. Sagen fremlægges med henblik på, at sundhedsrådene tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

I det tværsektorielle samarbejde har der på politisk niveau været forskellige samarbejder, hvor der har været udarbejdet overleveringspapir eller erfaringsopsamling til sundhedsrådet. I det følgende præsenteres overleveringspapirer og erfaringer fra følgende afgående tværsektorielle politiske fora:

- Sundhedssamarbejdsudvalget.
- Sundhedsklynge Fyn.
- Bilaterale politiske sundhedssamarbejder mellem regionen og henholdsvis Nyborg Kommune samt Ærø Kommune.

Overleveringspapir fra Sundhedssamarbejdsudvalget

Med udgangen af 2025 er Sundhedssamarbejdsudvalget blevet afviklet, som følge af sundhedsreformen og etableringen af fire forberedende sundhedsråd i Region Syddanmark i 2026.

Sundhedssamarbejdsudvalget har i perioden 2022 - 2025 haft ansvar for at sætte retning for det tværsektorielle sundhedsarbejde på tværs af hele regionen og har bl.a. godkendt og opstartet implementering af Sundhedsaftalen 2024 - 2027.

Det vedlagte overleveringspapir fra Sundhedssamarbejdsudvalget giver en samlet beskrivelse af udvalgets erfaringer og anbefalinger, herunder:

Visionen og de fire undervisioner i Sundhedsaftalen 2024 - 2027, med fokus på:

- Mental trivsel blandt børn og unge.
- Gode overgange i patientforløb.
- Flere sunde leveår.
- Sammenhæng med øvrige sektorer.
- De politisk vedtagne grundprincipper for det tværsektorielle samarbejde, herunder fælles viden, digitale løsninger, tilgængelighed og fokus på borgerens ressourcer.
- Arbejdet med samarbejdsaftaler og forløbsprogrammer, som udgør rygraden i tværsektorielle borger- og patientforløb.
- Erfaringer fra politiske temadrøftelser, bl.a. vedrørende ”Den sidste tid” og forebyggelsesindsatsen mod puff bars.
- Opmærksomhedspunkter, hvor der fortsat er behov for politisk udvikling, eksempelvis håndteringen af behandlingsredskaber og hjælpemidler på tværs af lovgivning.
- anbefalinger til sundhedsrådenes videre arbejde, herunder fortsat fokus på sammenhæng i patientforløb, ulighed i sundhed, digitalisering, forebyggelse og tæt dialog med almen praksis.

Overlevering fra sundhedsklynge Fyn

I Region Syddanmark har der i perioden 2022 - 2025 været etableret fire politiske sundhedsklynger. Sundhedsklyngerne har bidraget til bedre sammenhæng i behandlings-, rehabiliterings-, forebyggelses- og plejetilbud. Sundhedsklyngen har skullet løfte populationsansvaret med udgangspunkt i akutsygehusets optageområde og sikre sammenhæng i behandlings- og rehabiliteringsforløb på tværs af sundhedsområdet og i relevant omfang mellem sundhedssektoren og de tilgrænsende sektorer.

I Sundhedsklynge Fyn er der udarbejdet et overleveringspapir til Sundhedsråd Fyn, som opsamler centrale målsætninger, resultater og politiske erfaringer fra klyngesamarbejdet i perioden 2022 - 2025. Papiret er udarbejdet med afsæt i ambitionspapiret fra 2022 og de politiske fokusområder, der har været arbejdet med i klyngeregi, og som har til formål at afrapportere klyngens arbejde, tydeliggøre opnåede resultater samt pege på gode hensigter og opmærksomhedspunkter i det videre arbejde i Sundhedsråd Fyn (jf. bilag 1).

Klyngens fælles erfaringer fra samarbejdet er et stærkt fundament for det videre arbejde. Nogle af de områder, Sundhedsklynge Fyn har arbejdet med, er:

- En styrket indsats for børn og unges trivsel – alle kommunerne har udviklet og igangsat forskelligartede tilbud.
- Bedre overgange mellem sektorer – med initiativer som Kom Trygt Hjem, udvidet behandlingsansvar og implementering af forløbsprogrammer for kroniske sygdomme
- Teknologiske løsninger og fælles dataanvendelse – storskalaafprøvningen af HjertePRO og derved digital understøttelse af patientforløb og datadeling
- Fælles indsats om forebyggelse – forebygge nikotin- og alkoholforbrug (ansættelse af en regional/kommunal projektkoordinator)
- Løftet af psykiatrien ind i det fælles arbejde.

Overlevering fra politiske styregrupper i bilaterale sundhedssamarbejder

I Region Syddanmark har der været et politisk samarbejde på sundhedsområdet mellem regionen og enkelte kommuner – de såkaldte bilaterale sundhedssamarbejder. Formålet har generelt været politisk at understøtte og skabe lokalt fokus på sundhedssamarbejdet om politisk vedtagne målgrupper eller fokusområder, ofte med afsæt i et lokalt sundhedshus og/eller lokale sygehusenheder.

På Fyn har der været bilaterale sundhedssamarbejder med henholdsvis Nyborg Kommune og Ærø Kommune, og nedenfor følger politiske hovedpointer og erfaringer herfra.

Nyborg Kommune

Der har gennem de seneste ca. 6 år været arbejdet med videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området. Arbejdet har i løbet af denne periode bevæget sig fra en ambition om regional aktivitet i Nyborg kommunes sundhedshus, som er taget i brug i 2024, til at afprøve en række tiltag inden for fastlagte områder. Formålet med disse tiltag har været, at erfaringerne kan bringes med ind til Sundhedsrådet med det sigte at drage læring af erfaringerne og eventuelt udbrede tiltagene i andre kommuner.

Den konkrete planlægningsindsats og daglige styring af samarbejdet har været forankret i den administrative styregruppe for Nyborg samarbejdet med deltagelse af direktions- og ledelsesrepræsentanter for Nyborg Kommune, Region Syddanmark, OUH og Psykiatrien.

Siden starten af 2024 har der været nedsat seks arbejdsgrupper med reference til den administrative styregruppe for at udmønte et politisk godkendte rammenotat om videreudvikling af det nære sundhedsvæsen.

Det drejer sig om følgende områder:

- Medicinsk Daghospital
- Faldforebyggelse
- Tværsektorielt samarbejde på demensområdet
- Hjertesygdomme
- Borgere med forløb i geronto-psykiatrien
- Særligt sårbare borgere med behov for socialpsykiatri og/eller lokalpsykiatriske tilbud
- Et udvidet samarbejde efter endt sygehusindlæggelse om borgere på de midlertidige pladser i Nyborg Sundhedshus.

Arbejdsgrupperne har udarbejdet et planlægningsgrundlag for det pågældende område. Hver gruppe har haft et "makkerformandskab" med en ledelsesrepræsentant på afdelingsledelsesniveau fra på den ene side Nyborg Kommune og på den anden side OUH eller Psykiatrien. Hver af grupperne har haft deltagelse af relevante fagpersoner fra de berørte områder.

Der har det seneste halve år været fokus på implementering af de planlagte tiltag. I den forbindelse er der fastlagt bilagte styrings- og ledelsesstruktur for arbejdet med videreudvikling af det nære sundhedsvæsen i Nyborg-området.

Ærø Kommune

Som følge af omlægning af lægevagten godkendte Regionsrådet i 2021, at de midler, der blev frigivet i den sammenhæng, skulle reserveres til udviklingen af det nære sundhedsvæsen på Ærø: Ærøpuljen. Det er aftalt, at Ærøpuljen kan benyttes inden for to temaer:

- Det ene tema omhandler tværsektorielt samarbejde med fokus på den samlede akutfunktion på Ærø og dækker over både det somatiske og psykiatriske område. Formålet er at forebygge indlæggelse og genindlæggelse samt skabe fokus på behandling og pleje i eget hjem og på kommunale akutpladser.
- Det andet tema omhandler ulighed i sundhed, herunder samarbejde omkring borgere med psykisk sygdom, der samtidig har somatisk sygdom eller er i risiko for at udvikle en somatisk sygdom

Under den politiske styregruppe vedrørende sundhedssamarbejde mellem Ærø Kommune og Region Syddanmark, som fulgte puljen og bevilgede midler herfra, blev der arbejdet med følgende projekter:

- Peer-mentor

En tværsektoriel peer-mentor- intervention til forbedring af komplekse pleje- og behandlingsforløb” til årene 2023, 2024 og 2025. Projektet nærmer sig sin afslutning og der er i den forbindelse udarbejdet en afsluttende statusrapport.

- Projekt koordinering af komplekse forløb

Udgangspunktet for projektet var et ønske om at skabe større sammenhæng for patienter/borgere med komplekse forløb i samarbejde med pårørende og relevante parter i kommune og sygehuse. I forbindelse med projektets afslutning i efteråret 2025 er der udarbejdet en evalueringsrapport.

- Tidlig opsporing og forebyggelse

Formålet med projektet er bl.a. at implementere mere systematiske arbejdsgange for tidlig opsporing, og at udvikle samarbejdet på tværs i forhold til at sikre opfølgning på tidlig opsporing af ældre borgere med sygdomsforværring.

- Et fælles sprog om skrøbelighed
- Tværsektorielt faldprojekt

Den politiske styregruppe har godkendt projektbeskrivelse vedr. fald. Som følge af det har regionsrådet i Region Syddanmark givet kommunale fysioterapeuter bemyndigelse til at kunne henvise direkte til faldudredning på faldklinik uden om egen læge. Projektet er opstartet d.1. september 2025 og løber et år frem.

Det indstilles, at Sundhedsråd Fyn tager orienteringen om overleveringspapirer og erfaringer fra de afgående tværsektorielle politiske fora til efterretning.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Til orientering

Bilag

Overleveringspapir fra Sundhedssamarbejdsudvalget

Overleveringspapir fra sundhedsklynge Fyn

Punkt 5: Drøftelse af fælles forventninger til arbejdet i Sundhedsråd Fyn

25/57097

Resumé

De nye sundhedsråd i regionerne skal være drivende i omstillingen af sundhedsvæsenet og styrkelsen af det nære sundhedsvæsen.

Med denne sag lægges der op til en drøftelse af forventninger til det politiske arbejde og samarbejde i Sundhedsråd Fyn.

Sagsfremstilling

Sundhedsrådene er en ny politisk organisering på sundhedsområdet, der skal opbygge og understøtte stærke sundhedsindsatser tættere på borgerne i både regioner og kommuner og sikre bedre sammenhæng på tværs af sygehusene og sundhedsvæsenet. Flere sundhedsbeslutninger skal træffes tættere på borgerne, så tilbuddene i højere grad indrettes efter lokale behov, og sundhedstilbuddene i højere grad tilbydes uden for sygehusene, herunder i borgerens eget hjem eller nærmiljø.

Sundhedsrådene består af politisk valgte repræsentanter fra regionsrådet og de kommuner, som ligger i sundhedsrådets geografiske område. Sundhedsrådene udgør regionens stående udvalg på sundhedsområdet og får som en central opgave at føre sundhedsreformens ambitioner ud i livet.

Sundhedsrådet skal sikre sammenhæng på tværs af sektorer (kommune, region, praksis) og arbejde med afsæt i populationsansvaret – altså at fokusere på forebyggelse, behandling, sundhedsfremme og ulighed i en hel befolkningsgruppe, ikke kun den enkelte patient – på Fyn.

Sundhedsrådet fungerer som den investeringsmotor, der skal styrke omstillingen og udviklingen af det nære sundhedsvæsen gennem investeringer i kommunale sundhedsindsatser og regionale sundhedsindsatser uden for sygehusene – herunder de nye regionale opgaver (fx sundheds- og omsorgspladser).

På dette første møde er der afsat tid til, med afsæt i mandatet for sundhedsrådet, at drøfte fælles forventninger til det politiske arbejde og samarbejde i Sundhedsråd Fyn. Sundhedsrådets medlemmer kommer med vidt forskellige baggrunde og erfaringer med sundhedsarbejdet – dels fra den kommunale verden og dels fra en regional kontekst.

OUH har derfor, efter anbefaling fra Det Nationale Implementeringspartnerskab, været i dialog med Komponent om facilitering af den politiske drøftelse på mødet. Komponent er kommunernes fælles udviklingscenter og bistår bl.a. politikere med samarbejdskultur, tillid og politisk arbejdsfællesskab.

Et velfungerende samarbejde er fundamentet for gode beslutninger. Den politiske drøftelse på mødet skal gennem fælles refleksioner medvirke til at skabe et fælles afsæt for det nye sundhedsråd og til at styrke det sundhedspolitiske arbejde.

Der lægges derfor op til en drøftelse i sundhedsrådet af de fælles forventninger til arbejdet i Sundhedsråd Fyn.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Drøftet

Punkt 6: Drøftelse af fælles ramme og vision for Sundhedsråd Fyn

25/57796

Resumé

Med denne sag lægges der op til en politisk drøftelse af fælles visioner for arbejdet i Sundhedsråd Fyn.

Sagsfremstilling

Baggrund

De nye sundhedsråd har til opgave at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen. Rådene skal være en politisk drivkraft, der sikrer et stærkt samarbejde mellem parterne, styrker det nære sundhedsvæsen, og reducerer geografiske forskelle i sundhedstilbud.

Sundhedsråd Fyn indleder på det første møde arbejdet med en drøftelse af rammer og fælles visioner for Sundhedsrådets arbejde. Med drøftelsen er det ambitionen at indlede dialogen om værdier og en fælles vision, som styrker sundhedsvæsenet tæt på borgernes hverdagsliv og samarbejdet på tværs af sygehus, kommuner og det almenmedicinske område for at give borgerne bedre og lokalt tilpassede sundhedstilbud.

Arbejdet med visionen tager afsæt i det gode samarbejde mellem de fynske kommuner og OUH og skal på sigt fungere som pejlemærke for sundhedssamarbejdet i sundhedsrådets geografi. Visionen skal bidrage til den overordnede, langsigtede retning for sundhedsvæsenet i Sundhedsråd Fyns område. Visionen åbner således mulighed for at formulere politiske prioriteringer og fokusområder i Sundhedsråd Fyn.

Drøftelsen skal samtidig give input til arbejdet med den lovpligtige nærsundhedsplan for Sundhedsråd Fyn, som omsætter den kommende Nationale Sundhedsplan. Sundhedsstyrelsen udarbejder en vejledning til nærsundhedsplanerne, som sundhedsrådet vedtager i april 2027. Arbejdet med nærsundhedsplanen påbegyndes forventeligt i foråret 2026.

Input fra den politiske drøftelse på mødet samles op og vil indgå i det videre arbejde med visionen i 2026.

Formelle rammer

Udgangspunktet i den politiske organisering i Region Syddanmark er fortsat, at Regionsrådet sætter rammerne for varetagelsen af regionens opgaver. Sundhedsrådene udfylder disse rammer og får efter 2026 ansvaret for den umiddelbare forvaltning af sundheds- og socialområdet inden for sundhedsrådets geografi. Året 2026 er et overgangså, hvor Regionsrådet fortsat har ansvaret for den umiddelbare forvaltning på alle regionens områder.

Det bemærkes, at Sundhedsråd Fyn på et senere tidspunkt vil blive præsenteret for dels en national sundhedsplan og dels den regionale sundhedsplan, som udgør de formelle rammer for det politiske arbejde i sundhedsrådet.

Den nationale sundhedsplan skal sætte en klar retning for den store og gradvise udvikling og omstilling af sundhedsvæsenet de kommende 8-10 år, mens den regionale sundhedsplan er en overordnet strategi for regionens sundhedsvæsen, der beskriver visioner og konkrete initiativer for at styrke både det nære sundhedsvæsen og sygehusene, med fokus på trivsel, forebyggelse og en sammenhængende indsats i samarbejde med kommuner.

Som led i implementeringen af sundhedsreformen udarbejder sundhedsrådene også en nærsundhedsplan. Nærsundhedsplanen indeholder konkrete og forpligtende mål for den lokale omstilling af sundhedsvæsenet og skal omsætte den nationale og regionale sundhedsplan til lokale og regionale indsatser.

I vedhæftede bilag er der oplistet en række pejlemærker som inspiration til den politiske drøftelse, og på mødet lægges der op til en generel drøftelse af dels, hvilke hovedbudskaber visionen skal indeholde, dels hvordan visionen bedst afspejler både regionale og kommunale perspektiver.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Drøftet

Bilag

Bilag til sag om udvikling af fælles ramme og vision for Sundhedsråd Fyn

Punkt 7: Drøftelse af status for opgaveoverdragelse og delingsaftaler (planlægningsgrundlag)

25/59807

Resumé

Med sundhedsreformen overdrages ansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Der gives på mødet en status for hver kommune på grundlag af statusnotater udarbejdet af sundheds- og sygehuset og de enkelte kommuner.

Sagsfremstilling

Med sundhedsreformen overdrages ansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Det omfatter akutsygepleje, midlertidige pladser, der omdannes til sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse og specialiseret rehabilitering samt dele af avanceret genoptræning.

Aftalen om sundhedsreformen, og herunder den efterfølgende lovgivnings- og aftalemæssige udmøntning heraf, udgør rammen for det kommende arbejde med opgaveoverdragelsen fra kommunerne.

Begrundelsen for opgaveoverdragelsen er at skabe en velegnet organisatorisk ramme for at implementere sundhedsreformens intentioner.

Opgaveoverdragelsen er ikke ”bare” en flytning af opgaver, som herefter skal varetages på samme niveau. Tværtimod. Det er fremhævet i sundhedsreformen og i forårsaftalen, at opgaverne skal videreudvikles, og at Sundhedsstyrelsen vil sætte de konkrete rammer herfor.

Det skal understreges, at arbejdet med opgaveoverdragelse, delingsaftale m.v. ikke kan ses som en isoleret proces, men at der netop med dette arbejde skal skabes de mest hensigtsmæssige organisatoriske forudsætninger for at lykkes med sundhedsreformens intentioner.

Det fremgår af sundhedsreformen, at opgaveoverdragelsen kan ”finde sted” på tre måder:

For det første kan der ske en opgaveoverdragelse som beskrevet i sundhedsreformen. Det

betyder, at der skal udarbejdes en delingsaftale, der fastlægger bodelingen i forbindelse med opgaveflyttet. Det omfatter aktiver, passiver, rettigheder og pligter samt personale, der følger med opgaven. KL og Danske Regioner har i fællesskab udarbejdet en skabelon for delingsaftaler.

Overgangsloven fastlægger, at hver kommune skal udarbejde et politisk godkendt udkast til en delingsaftale senest 1. maj 2026. Herefter skal delingsaftalerne forhandles mellem kommunerne og regionen med henblik på godkendelse senest 1. juli 2026.

Med henblik på at fastlægge planlægningsgrundlag for opgaver, der overflyttes fra kommunerne til regionen, pågår der på administrativt niveau dialog mellem kommunerne og Region Syddanmark om indholdet af delingsaftalerne. Region Syddanmark er i dialogen repræsenteret ved sundheds- og sygehusene.

For det andet kan der indgås en horisontal samarbejdsaftale. Dette indebærer, at der skal indgås aftale mellem region og kommune om fortsat drift af en given opgave. Den horisontale samarbejdsaftale har bl.a. følgende forudsætninger:

- Regionen har myndighedsansvaret for opgaven
- Aftalen skal hvile på fælles målsætninger for driften
- Regionen kan fastlægge retningslinjer for varetagelse af opgaven, som kommunen er forpligtet til at følge
- Regionen er forpligtet til at føre kontrol og tilsyn med opgaven
- Aftalen må ikke være gensidigt økonomisk bebyrdende. Dvs. at hverken regionen eller kommunen må tjene eller tabe penge på aftalen.

Stillingtagen til samarbejde om driftsopgaven, inklusive fastlæggelse af fælles målsætninger for driften, vil skulle ske senest 1. april 2026.

For det tredje kan regionen anmode kommunen om fortsat drift af opgaven. Den kommunale driftsvaretagelse vil maksimalt kunne gælde frem til udgangen af 2028.

Regionen betaler kommunens udgifter ved udøvelsen af de opgaver, som kommunen varetager på regionens vegne som følge af anmodningen. Kommunens opgørelse af omkostninger skal revisionspåtegnes.

Betaling kan ske enten i form af 1) en fast ramme for en given kapacitet (abonnementsordning), hvor regionen køber en generel trækingsret for en konkret ydelse eller ydelsespakke, eller 2) en fast takst pr. udført aktivitet i form af en konkret ydelse eller ydelsespakke.

Neden for præsenteres de overordnede betragtninger vedr. opgaveoverdragelse.

Opgaveoverdragelsen vedrører følgende områder:

- Akutsygepleje
- Midlertidige pladser, der omdannes til sundheds- og omsorgspladser
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering samt dele af avanceret genoptræning.

Akutsygeplejen

Det fremgår af sundhedsreformen, at regionerne får ansvaret for akutsygeplejen. Sundhedsreformen præsenterer i sammenhæng hermed en forventning om, at der (i øget omfang) flyttes specialiserede kompetencer tæt på borgeren, og at der udvikles et samlet og bæredygtigt akuttilbud, eksempelvis robust døgndækning tæt på borgerens hjem. Der er desuden en forventning om, at den akutte sygeplejeindsats søges planlagt og koordineret med den præhospitale indsats. Der er allerede en række kvalitetsstandarder for den akutte sygepleje. Disse overtages af regionerne. Og der er en forventning om yderligere kvalitetsstandarder. Regionerne får herudover ansvar for at oprette nye hjemmebehandlingsteams. Disse skal udbygge og understøtte døgndækkende hjemmebehandling. Det fremgår af sundhedsreformen, at hjemmebehandlingsteam skal ses i forlængelse af sundhedsreformen.

Sundhedsrådene skal bl.a. via nærsundhedsplanerne og øvrig planlægning sikre den forventede udvikling af akutsygeplejen og udvikling af hjemmebehandlingsteams. Der vil være tale om løbende udvikling og tilpasning – og der vil løbende være beslutninger om udbygning, patientforløb, samarbejde med den præhospitale organisation m.v.

Det er regionens vurdering, at der skabes de bedste forudsætninger for at løse disse opgaver, hvis sundhedsrådene har det organisatoriske ansvar, idet det lægges til grund, at der sikres en god sammenhæng den kommunale opgavevaretagelse, herunder tilrettelæggelse af relevante rådgivnings- og sparringsfunktioner.

Denne vurdering har været afsæt for de administrative drøftelser mellem regionen (OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus) og de enkelte kommuner. De skal samtidig understreges, at der i disse drøftelser også har været stort fokus på at finde praktiske og bæredygtige løsninger, også i relation til den enkelte kommunes drift. I vedlagte bilag præsenteres status for sundhedsråd Fyns kommuner

Midlertidige pladser, der omdannes til sundheds- og omsorgspladser

Regionerne får ansvar for at tilbyde midlertidige ophold på sundheds- og omsorgspladser til borgere, der har behov for en sundhedsfaglig indsats, som ikke kræver sygehusindlæggelse, men som heller ikke hensigtsmæssigt kan tilbydes i eget hjem.

Sundheds- og omsorgspladserne skal ”bygge oven på” de akutpladser og midlertidige pladser, der overdrages fra kommunerne.

Sundheds- og omsorgspladserne skal drives i henhold til sundhedsloven, og det forudsættes, at der er lægedækning, medicinrum, udstyr m.v.

Sundhedsstyrelsen har netop udsendt de fremtidige kvalitetsstandarder i høring. Det skal bemærkes, at det i høringsversionen fremgår, at der kan være såvel ustabile som stabile borgere på pladserne. Herudover er bl.a. kompetencekrav, krav til lægedækning og udstyrskrav beskrevet.

Sundhedsrådene skal bl.a. via nærsundhedsplanerne og øvrig planlægning sikre den forventede udvikling af sundheds- og omsorgspladserne. Der vil være tale om løbende udvikling og tilpasning. Opmærksomheden skal henledes på, at der på både den korte og lidt længere bane må forventes udgifter til køb, renovering, og eventuelt leje af de bygninger, der vil skulle rumme de kommende sundheds- og omsorgspladser m.v.

Det er regionens vurdering, at der skabes de bedste forudsætninger for at løse disse opgaver, hvis sundhedsrådene har det organisatoriske ansvar for sundheds- og omsorgspladserne.

Denne vurdering har været afsæt for de administrative drøftelser mellem regionen (OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus) og de enkelte kommuner. Det skal også her understreges, at der ligeledes i disse drøftelser har været stort fokus på at finde praktiske og bæredygtige løsninger, også i relation til den enkelte kommunes drift. I vedlagte bilag præsenteres status for Sundhedsråd Fyns kommuner.

Patientrettet forebyggelse

Regionerne får med sundhedsreformen ansvaret for den patientrettede forebyggelse. Det fremgår, at det regionale ansvar skal give grundlag for faglig og økonomisk bæredygtighed i forebyggelsestilbuddene til mennesker med kronisk sygdom, og at det sikrer incitamenter til tidlige indsatser. Indsatserne kan forbedre egenomsorg og livskvalitet, forebygge forværring og reducere behov for sygehusindsatser. Patientrettet forebyggelse har tæt sammenhæng til sygehuse og til

praksissektoren, og samtidig spiller samarbejdet mellem sundhedsvæsenet og civilsamfundet en afgørende rolle for succesfuld patientrettet forebyggelse.

Patientrettet forebyggelse består som udgangspunkt af KRAM- tiltag (kost, rygning, alkohol og motion) samt af en række mere specialiserede indsatser.

Det vurderes, at der er et betydeligt overlap mellem patientrettet og borgerrettet forebyggelse- særligt i forhold til KRAM-faktorerne.

Det er regionens vurdering, at dette overlap - i øvrigt kombineret med ønsket om at opretholde og udbygge tilgængelighed for borgeren – bedst understøttes ved at indgå horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse med de enkelte kommuner.

Kammeradvokaten har udarbejdet en skabelon og vejledning om såkaldte horisontale samarbejdsaftaler. Region Syddanmark har på grundlag heraf udarbejdet udkast til horisontale samarbejdsaftaler, der er sendt til kommunerne. Der arbejdes i fællesskab videre med færdiggørelse af de horisontale samarbejdsaftaler med henblik på at forelægge forslag for det forberedende sundhedsråd på møde i februar 2026.

På grundlag af anbefalinger fra det forberedende sundhedsråd vil forslag til samarbejdsaftaler efterfølgende skulle behandles i de enkelte kommunalbestyrelser og i regionsrådet. Indstilling til Indenrigs- og Sundhedsministeren om fortsat kommunal drift skal ske senest 1. april 2026.

De horisontale samarbejdsaftaler skal indeholde fælles målsætninger for samarbejde mellem kommune og region. Der lægges op til, at de fælles målsætninger for samarbejdet i Region Syddanmark bl.a. er:

- At forebygge forværring af sygdom, forbedre egenomsorg og fremme livskvalitet samt fremme sundhed med patientrettet forebyggelse i nærmiljøet.
- At reducere behovet for sygehusindsatser, der kan forebygges.
- At fremme lighed i sundhed ved et særligt fokus på patientrettet forebyggelse tilrettelagt i forhold til sårbare grupper og ved at differentiere de patientrettede forebyggelsestilbud.
- At sikre frit valg af patientrettet forebyggelse på tværs af kommunegrænser i Region Syddanmark.
- At understøtte faglig og økonomisk bæredygtighed ved samarbejde mellem kommuner og sygehus.
- At videreudvikle patientrettet forebyggelse og løbende tilpasse indsatserne i takt med offentliggørelse af kvalitetsstandarder mv., herunder pakkeforløb for mennesker med kronisk sygdom.

Der lægges op til et langsigtet samarbejde.

Det vil være et vilkår, at kommune og region i fællesskab skal udvikle den patientrettede forebyggelse, således at der på tværs af det enkelte sundhedsråds kommuner er tale om et harmoniseret tilbud, og et tilbud, hvor borgeren har frit valg til de tilbud, der konkret aftales.

Udviklingsplanerne vil skulle forelægges sundhedsrådene til godkendelse.

Region Syddanmark lægger op til, at der med hver kommune indgås en kapacitetsaftale for patientrettet forebyggelse dimensioneret ud fra den økonomi, som regionen har fået tilført til opgavevaretagelsen, fordelt pr. kommune ud fra antallet af sygdomsvægtede borgere.

I vedlagte bilag præsenteres status for Sundhedsråd Fyns kommuner

Ad specialiseret rehabilitering samt dele af avanceret genoptræning

Regionerne overtager med sundhedsreformen ansvaret for specialiseret rehabilitering samt dele af avanceret genoptræning. Herudover overtager regionerne finansieringen af specialiseret genoptræning.

Der pågår dialog med hhv. Varde Kommune og Odense Kommune om overtagelse af de kommunale institutioner Lunden og Bjerggårdshaven. Der lægges op til, at socialområdet i Region Syddanmark fremadrettet skal drive de to institutioner, og herunder specialiseret rehabilitering og de tilknyttede boliger, der drives i henhold til serviceloven. Det forventes, at der forelægges sag herom for sundhedsrådene med henblik på efterfølgende stillingtagen i de to kommunalbestyrelser og i regionsrådet. Tidspunkter følger på grundlag af kommende tids- og procesplan.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Drøftet

Bilag

Langeland Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Nordfyns Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Odense Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Kerteminde Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Svendborg Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Faaborg-Midtfyn Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Nyborg Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Assens Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Ærø Kommune_Status på opgaveoverdragelse

Overblik over opgaver der overdrages fra kommuner til regionen.

Punkt 8: Drøftelse af foreløbigt forslag til besøgsplan

25/59807

Sagsfremstilling

Herunder ses et foreløbigt udkast til mulig disponering af en besøgsplan for Sundhedsråd Fyn.

Fælles Akutmodtagelse ligger i gåafstand fra Sundhedsråd Fyns faste mødelokale, hvor mødet derfor kan fastholdes. Men af hensyn til rammerne for afvikling af mødet, herunder disponering af mødetiden, indstilles det ved afviklingen af de resterende besøg, at det samlede Sundhedsrådsmøde flyttes til besøgslokationen. Det forventes, at selve besøget vil have en varighed på cirka 60 minutter på mødet.

Besøgene vil blive suppleret med løbende oplæg og præsentationer af væsentlige områder i Region Syddanmark og på OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus.

- Torsdag den 22. januar 2026, kl. 9-12.45
- Torsdag den 19. februar 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 19. marts 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 23. april 2026, kl. 9-12,
Fælles Akutmodtagelse, Odense Universitetshospital
- Torsdag den 21. maj 2026, kl. 9-12
Geriatrisk Afdeling G og demensafsnit, Svendborg Sygehus
- Torsdag den 6. august 2026, kl. 9-12,
- Torsdag den 27. august 2026, kl. 9-12,
Muligt eksternt besøg, kommune
- Torsdag den 24. september 2026, kl. 9-12,
Lokalpsykiatri Odense, Psykiatrisk Afdeling Odense
- Torsdag den 29. oktober 2026, kl. 9-12,
Muligt eksternt besøg, kommune
- Torsdag den 19. november 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 17. december 2026, kl. 9-12
Det Nye OUH

Det indstilles, at sundhedsrådet drøfter disponering af en besøgsplan og mulige besøgsområder, herunder særligt eksterne kommunale besøg.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Drøftet

Punkt 9: Drøftelse af Implementeringspartnerskabets tilbud til sundhedsrådsmedlemmer

25/39641

Resumé

Implementeringspartnerskabet tilbyder de nyetablerede sundhedsråd støtte til opstartsprocessen i 2026.

Sagsfremstilling

Implementeringspartnerskabet består af ledelsesrepræsentanter fra Indenrigs- og Sundhedsministeriet, KL, Danske Regioner, Sundhedsstyrelsen, kommuner og regioner. Partnerskabet er nedsat for perioden 2025-2028 med henblik på at understøtte den lokale implementering af sundhedsreformen.

Implementeringspartnerskabet har drøftet, hvordan man bedst kan understøtte opstarten af sundhedsrådene i 2026.

På den baggrund har man blandt andet valgt at indgå aftale med konsulenthuset Komponent, som er ejet af landets 98 kommuner. Komponent har udarbejdet et forløb, der kan facilitere sundhedsrådets opstart og indledende politiske drøftelser. Tilbuddet skal supplere de øvrige regionale onboardingprocesser for sundhedsrådene.

OUH har derfor, efter anbefaling fra Det Nationale Implementeringspartnerskab, været i dialog med Komponent om facilitering af den politiske drøftelse på mødet.

Implementeringspartnerskabet vil desuden understøtte via følgende produkter, der vil blive rundsendt til det samlede sundhedsråd, når de foreligger:

Håndbog om sundhedsråd

Håndbogen beskriver bl.a. rammer og opgaver for de nye sundhedsråd og er målrettet sundhedsrådsmedlemmerne.

Inspirationskatalog til udviklings- og omstillingsopgaver

Inspirationskataloget skal give sundhedsrådsmedlemmerne inspiration til de centrale opgaver i den nye struktur, de står overfor.

Korte velkomst- og introduktionsvideoer

Der udarbejdes fire korte velkomst- og introduktionsvideoer til sundhedsrådsmedlemmerne.

Derudover afholdes national sundhedsrådskonference d. 20. marts for alle landets sundhedsrådsmedlemmer samt udvalgte øvrige deltagere. Konferencen afholdes på Centralværkstedet i Århus.

Bilag 1: Komponent - Opstart for de 17 sundhedsråd

Indstilling

Til drøftelse

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Punktet blev udsat.

Bilag

Rammeprogram for opstart af sundhedsråd - komponent

Punkt 10: Godkendelse af forslag til mødekalender 2026

25/40071

Resumé

Forslag til sundhedsrådets mødekalender for 2026 fremlægges til godkendelse

Sagsfremstilling

Forslag til sundhedsrådets mødekalender for 2026 fremlægges til godkendelse:

- Torsdag den 22. januar 2026, kl. 9-12.45
- Torsdag den 19. februar 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 19. marts 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 23. april 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 21. maj 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 6. august 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 27. august 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 24. september 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 29. oktober 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 19. november 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 17. december 2026, kl. 9-12

Indstilling

Det indstilles:

At sundhedsrådet godkender forslag til mødekalender for 2026.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Godkendt

Punkt 11: Eventuelt

25/40071

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Som led i effektiviseringskrav frem mod det nye OUH bliver der arbejdet med planerne for budgetefterlevelse.

Fortrolig orientering om sag på socialområdet.

Der udsendes efter mødet en mere uddybende, fortrolig orientering vedr. ovenstående punkter.

Punkt 12: Fotografering af sundhedsrådsmedlemmer

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 22-01-2026

Punkt 13: Underskriftsside

25/40071