

REFERAT Sundhedsråd Fyn d. 19-02-2026

Mødedato Torsdag d. 19. februar 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), Anne Skau Styrihave (B), Søren Windell (C), Kristian Hald (E), Bettina Drefeld Eriksen (I), Jane Yndgaard (O), Martin Schmidt Konradsen (Ø)

Indholdsfortegnelse

Orientering om OUH Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus.....	3
Besøg: Fælles Akutmodtagelse.....	4
Drøftelse af opsamling på politiske kommentarer til fælles visioner på første møde.....	5
Orientering om status på opgaveoverdragelse samt anlægsbehov.....	7
Anbefaling vedr. indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om drift af patientrettet forebyggelse....	9
Orientering om driftstilrettelæggelse af Sundhedsreform på OUH.....	13
Drøftelse af forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark.....	17
Drøftelse af Implementeringspartnerskabets tilbud til sundhedsrådsmedlemmer.....	18
Beslutning om tilføjelser til mødekalender 2026.....	20
Evt.....	22
Underskriftsside.....	23

Punkt 1: Orientering om OUH Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus

25/40071

Resumé

Der gives en præsentation af OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus

Sagsfremstilling

For at give sundhedsrådet en bredere indføring i OUH Odense Universitetshospital – Svendborg Sygehus vil der under dette punkt blive givet en præsentation af sygehuset og dets aktiviteter.

Det vedhæftede fakta-ark giver de vigtigste nøgletal for sygehuset, mens den mundtlige gennemgang på mødet, som vil blive givet ud fra den vedhæftede Powerpoint-Præsentation, vil have fokus på sygehusets strategier og værdier.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Til orientering.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Faktaark om OUH Odense Universitetshospital - Svendborg Sygehus

Præsentation af OUH til Sundhedsråd 1902

Punkt 2: Besøg: Fælles Akutmodtagelse

25/40071

Resumé

Sundhedsrådet besøger den Fælles Akutmodtagelse på OUH Odense Universitetshospital

Sagsfremstilling

Sundhedsrådet besøger den Fælles Akutmodtagelse i Odense fra 9.00-10.10 (inklusive dagsordenens første punkt samt efterfølgende gang til Auditorie 1-2)

Besøget i FAM vil give en generel indføring i den Fælles Akutmodtagelse og have et særligt fokus på den Akutte Visitationsenhed, der skaber overblik over patienter fra hele optageområdet på vej til FAM. Ligeledes vil der være fokus på FAM's udkørende funktioner.

For nærmere beskrivelse af besøgsprogrammet samt udvidet beskrivelse af FAM og den Akutte Visitationsenhed, se det vedlagte bilag.

Indstilling

Til orientering

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Til orientering.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Program for besøg af Sundhedsråd Fyn Fælles Akutmodtagelse på OUH Odense Universitetshospital, den 19. februar 2024 kl. 9.15-10.20

Punkt 3: Drøftelse af opsamling på politiske kommentarer til fælles visioner på første møde

25/57796

Resumé

Med denne sag samles der op på den politiske drøftelse samt den videre proces for arbejdet med en vision for Sundhedsråd Fyn.

Sagsfremstilling

Denne sag handler om Sundhedsråd Fyns videre arbejde med en vision for fremtidens sundhedsvæsen på Fyn.

På første møde i Sundhedsråd Fyn blev der taget hul på de indledende drøftelser af rammer og fælles visioner for Sundhedsrådets arbejde. Ambitionen er at skabe en fælles vision, der 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.

Sundhedsråd Fyns fælles vision kan tage afsæt i intentionerne i sundhedsreformen, den nationale sundhedsplan, kommunernes visioner for sundhedsområdet og Region Syddanmarks sundhedsvision og regionale sundhedsplan. Den fælles vision vil udgøre en del af grundlaget for den kommende nærsundhedsplan. Derfor samtænkes processerne i det videre forløb.

Opsamling fra drøftelserne d. 22. januar 2026

Drøftelserne på mødet tog afsæt i temaer, som er udarbejdet med afsæt i ovenstående fundament. Temaerne var:

- Nærhed og tilgængelighed dér, hvor borgerne er
- Innovative løsninger der forebygger mere, end de reparerer
- Et sammenhængende og nært sundhedsvæsen
- Modige prioriteringer af fælles ressourcer
- Tillid og fælles ansvar internt i sundhedsrådet

Der fremkom på mødet flere bud på, hvad der skal til for at skabe et mere nært, lige og sammenhængende sundhedsvæsen, og på hvad dette stiller af krav til det politiske arbejde i sundhedsrådet. Rådets medlemmer lagde bl.a. vægt på at styrke kvalitet og faglighed tæt på borgene, sikre geografisk lighed i sundhed, prioritering af ressourcer, smidige sektorovergange og borgernes adgang til nære sundhedstilbud.

Sekretariatet på OUH samler op på de mange input fra drøftelserne, som både vil indgå i det videre arbejde med en vision for udviklingen af det nære sundhedsvæsen under Sundhedsråd Fyn, og kan indgå i arbejdet med den kommende nærsundhedsplan for Sundhedsråd Fyn.

Videre proces

Med afsæt i input fra de indledende drøftelser på mødet den 22. januar 2026 og det fælles fundament beskrevet ovenfor, drøftes fælles vision og temaer på mødet i maj 2026.

Sundhedsrådets drøftelser vil foregå sideløbende med temadrøftelser ift. den kommende nærsundhedsplan. Nærsundhedsplanen forventes at blive sendt i offentlig høring i december med endelig politisk godkendelse i Sundhedsråd Fyn i marts 2027.

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 19-02-2026

Drøftet.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Opsamling på visionsdrøftelsen 22/1 2026

Punkt 4: Orientering om status på opgaveoverdragelse samt anlægsbehov

25/6946

Resumé

Sundhedsråd Fyn behandlede på mødet den 22. januar 2026 status for arbejdet med opgaveoverdragelse fra kommuner til region, herunder de overordnede rammer for delingsaftaler og eventuel fortsat kommunal drift. Sagen var vedlagt statusbeskrivelser fra hver kommune.

Denne sag indeholder en kort orientering om status for samarbejdet med kommunerne om udarbejdelsen af delingsaftaler samt en orientering om anlægsbehov og investeringsperspektiver. Sagen forelægges til orientering.

Sagsfremstilling

Status på det bilaterale samarbejde mellem OUH og kommunerne i Sundhedsråd Fyn
I løbet af januar og februar 2026 afholdes 5. og 6. bilaterale møder mellem Region Syddanmark/OUH og hver af de ni fynske kommuner. Fokus i denne fase er på dialogen om den konkrete opgaveløsning og den administrative forberedelse af opgaveoverdragelsen. Drøftelserne har derfor i særlig grad omhandlet forhold vedrørende personaleoverdragelse, tekniske aspekter samt forudsætningerne for at sikre stabil og sikker drift fra 1. januar 2027. I forlængelse heraf er der gennemført sitevisits, primært på de midlertidige pladser, der i dag varetager sundhedsopgaver omfattet af reformen.

Som led i forberedelsen udarbejdes der et såkaldt forståelsespapir for hver kommune. Papiret beskriver den eksisterende organisering og drift af opgaverne og fungerer som underlag for forhandlingerne om den endelige delingsaftale. Forståelsespapirerne er ikke juridisk bindende men skaber et fælles afsæt for dialogen.

Parallelt hermed er der i det bilaterale samarbejde særsomt fokus på færdiggørelsen af de horisontale samarbejdsaftaler vedrørende patientrettet forebyggelse, der behandles som et selvstændigt punkt på dagens dagsorden.

Anlægsbehov og investeringsperspektiver

I forbindelse med forberedelserne til regionens overtagelse af driften af de opgaver, der overgår pr. 1. januar 2027, peger det igangværende planlægningsarbejde allerede nu på potentielle behov for anlægsinvesteringer. Det kan blandt andet vedrøre ombygning eller etablering af fysiske rammer samt eventuelle køb af ejendomme, der er nødvendige for at kunne varetage opgaverne fremadrettet.

Dette aktualiserer behovet for, at der på politisk niveau kan træffes beslutning om anvendelsen af de afsatte investeringsmidler, som Region Syddanmark råder over fra 2027 (333 mio. kr. fra 2027-2030).

I den forbindelse foreligger der en indstilling fra Forretningsudvalget i Region Syddanmark til Regionsrådet om at skabe mulighed for at fremrykke dele af investeringsmidlerne, således at relevante anlægsprojekter og investeringer kan igangsættes allerede i 2026.

Det bemærkes, at det igangværende arbejde tegner et billede af, at Region Syddanmark - herunder på Sundhedsråd Fyns område - ikke overtager tilstrækkelige fysiske rammer fra kommunerne til driften af pladserne fra 1. januar 2027.

Såfremt Regionsrådet tiltræder muligheden for at fremrykke dele af investeringsmidlerne på møde i februar 2026, vil administrationen fortsætte det planlægnings- og forberedende arbejde med henblik på at forelægge en konkret anlægsinvesteringssag for Sundhedsråd Fyn på rådets møde den 19. marts 2026.

Administrationen giver status på dette arbejde på indeværende møde.

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 19-02-2026

Til orientering.

Der var på mødet ønske om en undersøgelse af reglerne for tomgangshusleje.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Tværasektoriel tidsplan og faser i proces for opgaveflytning og delingsaftaler

Punkt 5: Anbefaling vedr. indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om drift af patientrettet forebyggelse

26/2545

Resumé

Som følge af sundhedsreformen overdrages ansvaret for en række opgaver fra kommunerne til regionerne. Region Syddanmark har forslået, at kommunerne fortsat skal drive den patientrettede forebyggelse. Der ønskes indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler mellem Region Syddanmark og den enkelte kommune. Sundhedsrådet drøfter indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse med henblik på anbefaling af aftaleindgåelse over for regionsrådet.

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. På sundhedsrådets møde den 22. januar blev status for opgaveoverdragelse og delingsaftaler drøftet.

Det fremgik af drøftelserne, at opgaveoverdragelsen kan ”finde sted” på 3 måder:

- Den første måde er den, som er beskrevet i sundhedsreformen. Det betyder, at der skal udarbejdes en delingsaftale omfattende den patientrettede forebyggelse.
- Den anden måde er at udarbejde en horisontal samarbejdsaftale. Dette indebærer, at der skal udarbejdes en aftale mellem regionen og den enkelte kommune om fortsat drift af patientrettet forebyggelse.
- Den tredje måde er, at regionen anmoder den enkelte kommune om fortsat drift af opgaven. Den kommunale drift vil i denne model maksimalt kunne gælde frem til udgangen af 2028.

For så vidt angår den patientrettede forebyggelse ønsker Region Syddanmark, jf. drøftelserne på sundhedsrådets møde den 22. januar 2026, at den fremtidige drift fortsat varetages af kommunerne. Kommunerne har i alle 4 sundhedsråd på administrativt niveau taget positivt imod dette.

Patientrettet forebyggelse består som udgangspunkt af KRAM-tiltag (kost, rygning, alkohol og motion) samt af en række mere specialiserede indsatser. Indsatserne skal forbedre egenomsorg og livskvalitet, forebygge forværring og reducere behov for sygehusindsatser.

Det er regionens vurdering, at der er et betydeligt overlap mellem patientrettet og borgerrettet forebyggelse, hvoraf sidstnævnte fortsat er en kommunal opgave. Kombineret med ønsket om at opretholde og udbygge tilgængelighed for borgeren, er det regionens vurdering, at opgaven bedst understøttes ved at indgå horisontale samarbejdsaftaler om patientrettet forebyggelse med de enkelte kommuner.

Det ligger i de lovgivningsmæssige rammer for indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler, at disse skal være aftalt og indstillet til Indenrigs- og Sundhedsministeren senest 1. april 2026, hvis de skal have virkning fra 1. januar 2027, hvor regionerne overtager ansvaret for opgaverne.

Med denne sag lægges der op til drøftelse af den fremtidige drift af patientrettet forebyggelse. Der lægges i forlængelse heraf op til, at Region Syddanmark indgår horisontale samarbejdsaftaler med de enkelte kommuner i sundhedsrådet.

De horisontale samarbejdsaftaler skal godkendes på regionrådets møde i marts 2026. Godkendelsen i regionsrådet skal ske på anbefaling fra de forberedende sundhedsråd. Parallelt hermed skal der ske en godkendelse i kommunerne af samarbejdsaftalen for deres kommune.

Fristen herfor er 1. april 2026.

De horisontale samarbejdsaftaler har 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.

Kammeradvokaten har udarbejdet en skabelon og vejledning om indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler.

Det lægges til grund, at der med hver kommune indgås en kapacitetsaftale for patientrettet forebyggelse, der som sigtemål dimensioneres ud fra den økonomi, som regionen har fået tilført til opgavevaretagelsen (justeret for sygdomsvægtede borgere pr. kommune).

Der vil muligvis være nogle kommuner, som i første omgang vurderer, at de ikke kan levere kapacitet svarende til denne ramme. For disse kommuner vil der kunne indgås en horisontal samarbejdsaftale indeholdende en mindre økonomi, men med aftale om, at regionen og kommunen i samarbejde udarbejder en plan for udbygning af kapaciteten og økonomien med henblik på harmonisering af tilbuddet på tværs af kommunerne i de enkelte sundhedsråd.

Der er også enkelte kommuner, som vurderer, at deres kapacitet til patientrettet forebyggelse overstiger den økonomi, de afleveret via DUT. Opmærksomheden skal i den forbindelse henledes på, at det aktuelt er vanskeligt at adskille patientrettet og borgerrettet forebyggelse, idet der er en række gråzoner for de respektive områder, der gør det svært at skille de to områder helt ad. Opmærksomheden skal også henledes på, at der med det foreliggende udkast til horisontal samarbejdsaftale lægges op til at udbygge området, bl.a. i relation til de kommende kronikerpakker. Ovenstående vil indgå i de kommende kapacitets- og udviklingsdrøftelser med disse kommuner.

Inden for den afsatte økonomi afsættes 5 pct. til overhead til sundheds- og sygehuset til varetagelse af myndighedsansvaret, og de opgaver der følger heraf.

Den økonomiske ramme til patientrettet forebyggelse til sundhedsråd Fyn udgør således 34.975.800 kr. hvoraf 33.227.010 kr. tilgår kommunerne og 1.748.790 kr. tilgår sygehuset til håndtering af myndighedsansvaret.

Det betyder, at den afsatte økonomiske ramme for sundhedsrådets kommuner, som det er muligt at indgå en horisontal samarbejdsaftale om patientrettet forebyggelse inden for, udgør:

- 3.018.766 kr. for Assens Kommune
- 3.885.956 kr. for Faaborg-Midtfyn Kommune
- 1.759.203 kr. for Kerteminde Kommune
- 1.305.833 kr. for Langeland Kommune
- 2.266.690 kr. for Nordfyns Kommune
- 2.581.122 kr. for Nyborg Kommune
- 13.305.640 kr. til Odense Kommune
- 4.533.181 kr. til Svendborg Kommune
- 570.619 kr. til Ærø Kommune

Kapacitet defineres i den horisontale samarbejdsaftale bl.a. som antal medarbejdere, der indgår i løsning af opgaven, antal og type af patientrettede tilbud, og antal og placering af lokationer.

På grundlag heraf har Region Syddanmark og kommunerne udarbejdet forslag til horisontale samarbejdsaftaler og kapacitetsplaner mellem den enkelte kommune og regionen.

Forslaget indeholder bl.a. følgende fælles målsætninger for samarbejdet mellem kommunen og regionen:

- 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.
- At fastholde det gode tværkommunale og tværsektorielle samarbejder fx med arbejdsmarkedet og praksislægerne gennem KLU (Kommunalt Lægeligt Udvalg).
- At kunne udbyde og arbejde med en samlet forebyggelsesstrategi i kommunen med det mål at fremme den enkeltes mulighed for at leve et selvstændigt liv
- At kunne tilrettelægge helhedsorienterede, sammenhængende og derfor meningsfulde, effektfulde borgerforløb
- At kunne opretholde en god volumen, økonomi og faglighed i den lokale forebyggelsesindsats
- At kunne udnytte og udbygge bæredygtige faciliteter til gavn for borgerne i nærmiljøerne.
- At kunne fortsætte samarbejdet med civilsamfund om forebyggelse og rehabilitering

Det foreslås, at de horisontale samarbejdsaftaler løber indtil 31. december 2030

Det vil være et vilkår, at kommunerne og regionen 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. Det forudsættes, at der parallelt hermed sikres relevant politisk forankring i de enkelte kommuner

Forslag til horisontale samarbejdsaftaler er vedlagt som bilag.

Deltagelse:

Sundhedsdirektører fra kommunerne er inviteret til deltagelse under punktet.

Sundhedsstabsdirektøren på OUH er inviteret til deltagelse under punktet.

Indstilling

Det indstilles:

1. At sundhedsrådet drøfter indgåelse af horisontale samarbejdsaftaler vedr. patientrettet forebyggelse
2. At sundhedsrådet anbefaler regionsrådet at godkende de foreliggende forslag til horisontale samarbejdsaftaler

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Sundhedsråd Fyn anbefaler indstillingen over for Regionsrådet.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Præsentation til Sundhedsrådsmødet 27.2.26 - horisontal aftale.pptx

Punkt 6: Orientering om driftstilrettelæggelse af Sundhedsreform på OUH

25/6946

Resumé

OUH Odense Universitetssygehus Svendborg Sygehus har etableret en samlet organisering og igangsat et omfattende planlægningsarbejde for at være klar til at overtage de opgaver, der overføres fra kommunerne til regionen samt ændret fagligt ansvar for det almenmedicinske område. Herunder etablering af en programledelse for sundhed uden for sygehus, to nye kliniske afdelinger (Almen Medicin og Borgernær Sundhed), fire fælles planlægningsspor med kommunerne samt tæt bilateral dialog og lokale besøg i alle fynske kommuner som grundlag for regionens overtagelse af sundhedsreformens opgaver i 2027.

Sagsfremstilling

Baggrund – sundhedsreformen i korte træk

Sundhedsreformen indebærer, at regionerne fra 1. januar 2027 overtager en række sundhedsopgaver, som i dag varetages af kommunerne. Reformen skal skabe bedre sammenhæng og ensartet kvalitet i borgernes forløb og sikre, at flere borgere kan få hjælp tæt på deres hverdag – uden unødige indlæggelser.

Regionen overtager ansvar for fire centrale områder: Akutsygepleje, sundheds- og omsorgspladser, patientrettet forebyggelse samt specialiseret rehabilitering og dele af avanceret genoptræning. Fælles for opgaverne er, at de retter sig mod borgere med behov for sundhedsfaglig indsats uden for sygehuset. Reformen skal sikre, at disse borgere møder ensartet kvalitet, tydelige adgangsveje og bedre sammenhæng mellem sygehus, kommune og almen praksis.

I det igangværende arbejde lægges der op til, at den patientrettede forebyggelse fortsat varetages i kommunerne, mens myndighedsansvaret placeres hos regionen. Tilsvarende arbejdes der med, at den specialiserede rehabilitering organisatorisk forankres under socialområdet i regionen.

På OUH arbejdes der med en model, hvor sundheds- og omsorgspladser og akutsygeplejen samles på fælles lokationer og er til stede i alle kommuner i Sundhedsråd Fyns område.

Samlet organisering og programledelse

OUH har igangsat et samlet og målrettet arbejde for at være klar til opgaveoverdragelsen, herunder organisering, fælles planlægning med kommunerne og forberedelse af den kommende drift.

Som led heri er der etableret en samlet programledelse for Sundhed uden for Sygehusene. Programledelsen har til opgave at skabe overblik på tværs af de nye opgaveområder, understøtte koblingen mellem politiske drøftelser i Sundhedsråd Fyn og den praktiske implementering samt sikre, at Sundhedsråd Fyn er klar til sikker drift fra 1. januar 2027.

Derudover har programledelsen ansvar for at understøtte den bredere omstilling, som sundhedsreformen forudsætter, herunder udvikling af nye behandlingsformer tættere på borgeren – fx behandling i eget hjem og virtuelle konsultationer – samt at sikre styring og koordinering af de interne forandringer på OUH's kliniske afdelinger, hvor opgaveløsningen i stigende grad skal vende sig mod det nære sundhedsvæsen.

Programledelsen er sammensat med bred og ledelsesmæssigt forankret repræsentation. Gruppen arbejder på tværs af OUH og omfatter deltagelse fra direktionen samt cheflæger og chefsygeplejersker fra relevante kliniske afdelinger. Derudover indgår repræsentanter fra kommuner, almen praksis samt patient- og pårørenderepræsentanter.

Programledelsen refererer til OUH's direktion.

Fælles planlægningsspor

For at tilvejebringe et fælles planlægnings- og beslutningsgrundlag for overtagelsen af opgaverne – og samtidig bygge videre på kommunernes nuværende erfaringer og viden – er der i efteråret 2025 etableret planlægningsspor for hvert af de fire opgaveområder, som overdrages fra kommunerne til regionen. Planlægningssporene udgør et sammenhængende planlægningsarbejde, hvor region og kommuner i fællesskab beskriver og kvalificerer, hvordan opgaverne konkret kan tilrettelægges og løses fra 2027.

Arbejdet sker med bred involvering fra sygehuset – somatik og psykiatri, almen praksis, det præhospitalt område og kommunerne samt med deltagelse af medarbejdere fra mange faggrupper og ledelseslag. I planlægningssporene arbejdes der med at tydeliggøre opgavernes indhold og funktion, afklare målgrupper og principper for visitation, belyse organisering, ansvar og samarbejdsflader samt identificere behov for kompetencer, bemanning og kapacitet. Der indgår desuden vurderinger af risici og centrale opmærksomhedspunkter i forbindelse med implementeringen.

Arbejdet er metodisk tilrettelagt med afsæt i Den Syddanske Forbedringsmodel, som tager udgangspunkt i borgerens samlede forløb og munder ud i konkrete anbefalinger, som anvendes i det videre arbejde med organisering og politiske drøftelser. De fire planlægningsspor refererer til programledelsen for Sundhed uden for Sygehusene.

Borgernær Sundhed – driftsmæssigt omdrejningspunkt

Som led i tilrettelæggelsen af den kommende drift har OUH etableret den kliniske afdeling Borgernær Sundhed med henblik på at samle ansvar og skabe klarhed i den nye opgaveløsning. Afdelingen har en central rolle som driftsmæssigt omdrejningspunkt for hovedparten af de nye borgernære sundhedsopgaver, og der er pr. 1. januar 2026 ansat en afdelingsledelse.

Afdelingens opgave er både at opbygge en robust driftsorganisation frem mod 2027 og efterfølgende at sikre stabil drift med klare snitflader og sammenhæng til sygehusets øvrige kliniske afdelinger, kommunerne, almen praksis og det præhospitalt område.

Der arbejdes endvidere med etablering af en klinisk afdeling for Almen Medicin, som skal bidrage til drift og udvikling af det almenmedicinske område i tæt samspil med de øvrige borgernære indsatser.

Tværsektoriel dialog og fælles forberedelse med kommunerne

Som led i driftstilrettelæggelsen er der gennemført en omfattende og tæt dialog med de fynske kommuner. Der har det seneste halve år været afholdt 5–6 bilaterale møder med hver af de ni kommuner samt 1–2 besøg pr. kommune på de lokationer, som påtænkes overdraget til regional drift. Formålet med dialogen har været at skabe et fælles afsæt for udviklingen af det nære sundhedsvæsen og opnå et indgående kendskab til de eksisterende tilbud i den enkelte kommune. Drøftelserne opsamles i et forståelsespapir med hver kommune, som skal understøtte det videre arbejde med delingsaftaler og bidrage til en smidig og veltilrettelagt opgaveoverdragelse.

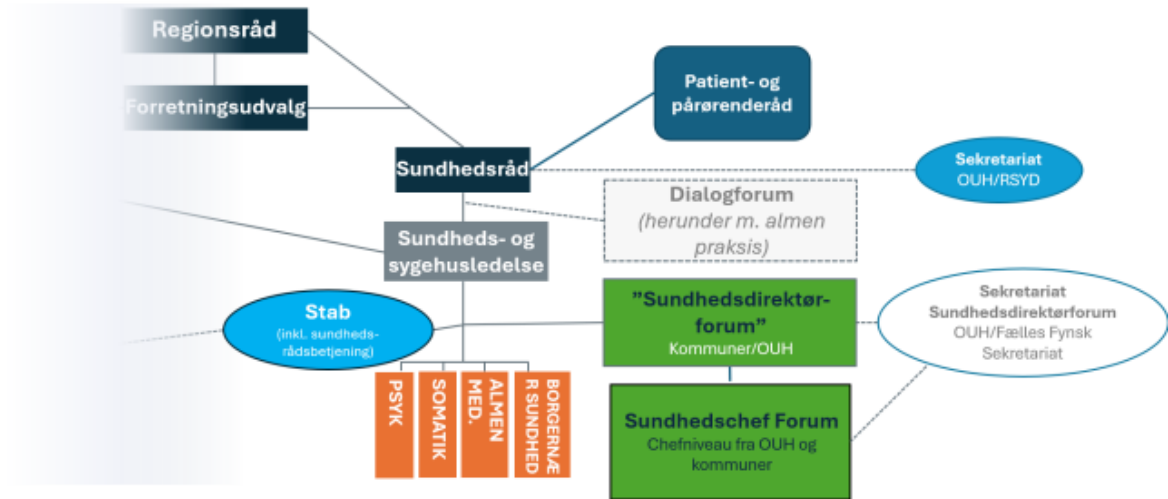
Tværsektorielt er der etableret et fynsk sundhedsdirektørforum og et sundhedschefforum, som fremadrettet skal understøtte dialog, koordinering og fælles retning mellem region og kommuner på henholdsvis strategisk og fagligt niveau.

Samlet set er der skabt en klar struktur for, hvordan sundhedsreformen omsættes til praksis på Fyn. OUH arbejder målrettet og i tæt samarbejde med kommunerne for at sikre, at borgerne oplever en tryk, sammenhængende og velfungerende overgang, når regionen overtager opgaverne fra 1. januar 2027.

OUH's organisering som konsekvens af sundhedsreformen
Med de nydannede afdelinger Borgernær Sundhed og Almen Medicin, samt de tre psykiatriske afdelinger som en del af OUH's organisation (se bilag for en mere læsevenlig version)



Det politiske og administrative samarbejde omkring sundhedsrådsopgaven i RSD (se bilag for en mere læsevenlig version)



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 19-02-2026

Punktet blev udsat.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Organisationsdiagram OUH

Adm. organisering under Sundhedsråd Fyn

Punkt 7: Drøftelse af forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark

25/51074

Resumé

Det indgår i sundhedsreformen, at regionerne skal udarbejde planer for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler i hele regionen. Med sagen forelægges forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark.

Sagsfremstilling

Det indgår i sundhedsreformen og Forårsaftalen, at regionerne skal udarbejde planer for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler i hele regionen. Inden udgangen af første kvartal 2026 skal Region Syddanmark derfor vedtage en konkret og forpligtende plan for at sikre og opretholde robuste akuthospitaler i hele regionen.

Forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark forelægges til drøftelse, idet sundhedsrådet har mulighed for at afgive bemærkninger inden den videre politiske behandling.

Forslag til plan er disponeret ud fra de konkrete elementer, der jf. Forårsaftalen skal indgå i planer for robuste akuthospitaler.

Forslag til plan er udarbejdet i samarbejde med sygehusene og Præhospital Syd.

Det bemærkes, at der i arbejdet har været et særligt fokus på afsnit om trombolysebehandling. Det kan i den forbindelse oplyses, at der i et kvalitetsspor arbejdes videre med opfølgning på data i Stroke-databasen (indikator 16), lige som der sikres tæt opfølgning på implementering af indsatser i Region Syddanmarks trombolyse-rapport fra 2024.

Sagen forelægges Forretningsudvalget 11. marts 2026 med henblik på endelig godkendelse i Regionsrådet 23. marts 2026.

Indstilling

Til drøftelse.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Drøftet.

Mark Søgaard ønsker tilføjet, at der i fremtiden kunne sættes mere fokus på PHV-bilerne.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Forslag til plan for robuste akuthospitaler i Region Syddanmark

Punkt 8: 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. En trykt udgave af håndbogen udleveres på mødet.

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.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Drøftet.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Bilag

Rammeprogram for opstart af sundhedsråd - komponent

Punkt 9: Beslutning om tilføjelser til mødekalender 2026

25/40071

Resumé

Forslag til tilføjelser til sundhedsrådets mødekalender for 2026 fremlægges til godkendelse

Sagsfremstilling

På mødet i januar godkendte Sundhedsråd Fyn forslag til mødekalender for 2026. Med denne sag fremsættes forslag til tilføjelser til den godkendte mødekalender.

Det er vurderingen, at der er behov for mere tid, end det er muligt at afsætte på de ordinære møder, til videre drøftelse af henholdsvis visioner og den kommende nærsundhedsplan for Sundhedsråd Fyn. På denne baggrund foreslås det, at der indkaldes til et ekstraordinært temamøde den 25. juni om aftenen.

Desuden foreslås mødet den 6. august aflyst, idet datoen fastholdes i kalenderen til et eventuelt ekstraordinært møde, hvis det viser sig nødvendigt.

Endeligt planlægges der for hver af de fire sundhedsråd i Syddanmark en politisk konference i oktober med bredere kommunal deltagelse i relation til arbejdet med nærsundhedsplanen. Konkret er der tanker om at invitere de stående udvalg i kommunerne med det primære ansvar for sundhedsområdet sammen med Sundhedsråd Fyn.

Forslag til tilføjelser 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 25. juni 2026, kl. 18-22 (ekstraordinært temamøde)
- Torsdag den 6. august 2026, kl. 9-12 aflyses men konverteres evt. til et ekstraordinært møde i samme tidsrum
- Torsdag den 27. august 2026, kl. 9-12
- Torsdag den 24. september 2026, kl. 9-12
- Torsdag i oktober 2026 – evt. politisk konference vedr. Sundhedsråd Fyns nærsundhedsplan
- 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 tilføjelser til mødekalender for 2026.

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Indstillingen blev godkendt med den ændring, at forslag om et ekstraordinært temamøde den 25. juni 2026 trækkes tilbage, idet det i stedet planlægges at afholde et seminar for Sundhedsråd Fyn.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 10: Evt.

25/40071

Beslutning i Sundhedsråd Fyn den 19-02-2026

Intet.

Bettina Drefeld Eriksen, Kim Johansen og Lone Smidt deltog ikke i sagens behandling.

Punkt 11: Underskriftsside

25/40071