

DAGSORDEN Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen d. 27-08-2026

Mødedato Torsdag d. 27. august 2026 kl. 08:30

Mødested Virtuelt møde, alternativt mødelokale F4, Regionshuset Viborg

Indholdsfortegnelse

Velkomst, deltagere og præsentationsrunde.....	3
Rammesætning af gruppens opgaveområder.....	4
Udadvendte hospitaler i relation til de almenmedicinske tilbud.....	5
Tværsektoriel samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau – godkendelse af forankri	7
Godkendelse af tværsektoriel proces om afklaring af samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og	8
Drøftelse af nyt behandlingstilbud til patienter med langvarige symptomer efter hjernerystelse.....	10
Drøftelse af mulig systemteknisk transitionsperiode for opgaveoverdragelse vedr. IT-systemer.....	12
Orientering om tværsektoriel arbejdsgruppe om dosispakket medicin.....	14
Kommende møder.....	16
Eventuelt.....	17

Velkomst, deltagere og præsentationsrunde

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at hvert medlem af Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen præsenterer sig selv med navn og organisation.

Sagsfremstilling

Formandskabet byder velkommen, og der vil være en kort præsentationsrunde.

Deltagere i mødet

Poul Michaelsen, koncerndirektør, Region Midtjylland (regional medformand)
Hosea Dutschke, kommunaldirektør, Odder Kommune (kommunal medformand)

Mette Andreassen, direktør, Social, Sundhed og Omsorg, Viborg Kommune
Ulrik Johansen, direktør, Social og Sundhed, Favrskov Kommune
Jes Svenninggaard, direktør, Job og Velfærd, Horsens Kommune
Christian Boel, direktør, Sundhed og Omsorg, Aarhus Kommune
Søren Aalund, direktør, Social, Sundhed og Beskæftigelse, Herning Kommune - træder ind i stedet for tidligere direktør, Lotte Junker Pedersen, Struer Kommune.
Jonna Holm Pedersen, specialkonsulent, SKF Sekretariatet
Brian Høyer Lorentsen, leder, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland
Vibeke Just Andersen, chefkonsulent, Fælleskommunalt Social- og Sundhedssekretariat i Midtjylland (referent)

Allan Høg Poulsen, formand, PLO-Midtjylland

Thomas Larsen, koncerndirektør, Region Midtjylland
Lasse Plougstrup Hansen, sundheds- og hospitalsdirektør, Regionshospitalet Gødstrup, Region Midtjylland
Lone Winther Jensen, lægefaglig direktør, Regionshospitalet Randers, Region Midtjylland
Jannie Falk Bjerregaard, sygeplejefaglig direktør, Hospitalsenhed Midt, Region Midtjylland
Mette Bærentsen, sygeplejefaglig direktør Aarhus Universitetshospital, Region Midtjylland
Mette Ringtved, sygeplejefaglig direktør, Regionshospitalet Horsens, Region Midtjylland
Dorthe Klith, hospitalsdirektør, Præhospitalet, Region Midtjylland
Mette Kjølby, direktør, Kvalitet og Forskning, Region Midtjylland
Kristine Lindeneg Drejø, kontorchef, Sundhedsplanlægning, Region Midtjylland
Camilla Ulsøe, kontorchef, Koncernøkonomi, Region Midtjylland
Svend Kier, lægefaglig koordinator, MidtKraft, Region Midtjylland
Tanja Christiansen, specialkonsulent, Regionssekretariatet, Region Midtjylland (referent)

Rammesætning af gruppens opgaveområder

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen tager introduktionen til efterretning, og

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen drøfter eventuelle spørgsmål og bemærkninger.

Sagsfremstilling

Med afsæt i kommissoriet introducerer formandskabet til Tværgående Direktørforums virke under overskrifterne:

- Gruppens formål og rolle, herunder hvad det hidtidige tværsektorielle samarbejde er lykkedes med – som afsæt for det nye forum samt drøftelse af udviklingsområder og forbedringspotentialer.
- Formandskabets tilgang til mødeledelse og hensigt om fysiske møder, hvor muligt.
- Sagsgang: Hvordan kommer sager på dagsordenen for det Tværgående Direktørforum.

Kommissorium er vedlagt som bilag.

I kommissoriet fremgår også navne på deltagere, som er opdateret den 26. august 2026 på baggrund af, at Søren Aalund, Herning Kommune træder ind i stedet for Lotte Junker Pedersen.

Udadvendte hospitaler i relation til de almenmedicinske tilbud

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen drøfter tværsektorielle perspektiver på, hvordan hospitalerne kan vendes mere udad i relation til de almenmedicinske tilbud, og

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen drøfter behovet for nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal arbejde med, hvordan hospitalerne bliver mere udadvendte i relation til de almenmedicinske tilbud.

Sagsfremstilling

På mødet vil lægefaglig koncerndirektør Thomas Larsen, Region Midtjylland, give en kort indflyvning for at sætte rammen for drøftelsen.

Som følge af sundhedsreformen skal hospitalerne i højere grad fungere som udadvendte aktører, der understøtter almenmedicinske tilbud gennem gensidig faglig sparring og rådgivning. Dette er en forudsætning for en opgaveudvidelse i de almenmedicinske tilbud, og for at flere patienter kan behandles i det nære.

Den 'Nationale opgavebeskrivelse for det almenmedicinske tilbud' (herefter benævnt opgavebeskrivelsen) skitserer, hvordan hospitaler kan gøres mere udadvendte. Der er særligt fokus på, at speciallæger i almenmedicinske tilbud kan sparre med speciallæger fra andre specialer for at kunne lægge den rette behandlingsplan. Regionen skal etablere ordninger, hvor speciallæger fra alle relevante specialer er til rådighed for almenmedicinske tilbud med mulighed for gensidig faglig sparring og rådgivning indenfor kort ventetid.

Eksempler på øvrige indsatser som nævnes i opgavebeskrivelsen:

- Faglig sparring og rådgivning i forbindelse med særligt komplekse forløb via tværsektorielle teamkonferencer mellem almenmedicinske tilbud, specialiserede indsatser eller kommunale aktører på sundheds-, ældre-, social-, børn-, unge- og beskæftigelsesområdet
- Etablering af udgående funktioner, hvor speciallæger fra de specialiserede indsatser deltager i konsultationer i almenmedicinske tilbud og vurderer patienterne
- Etablering af mulighed for henvisning til subakutte enkeltstående konsultationer i hospitalsregi eller øvrig praksissektor, hvor speciallægen i almen medicin hurtigt kan få vurderet en patient og få vejledning til videre behandling.

Indsatserne etableres i takt med, at de almenmedicinske tilbud får flere læger og opgaver. Det vil ske over tid og ikke med fuld virkning allerede fra den 1. januar 2027, hvor

opgavebeskrivelsen træder i kraft.

Arbejdet i Region Midtjylland med udadvendte hospitaler i relation til de almenmedicinske tilbud

Hospitalerne i Region Midtjylland har en lang række udadvendte funktioner. Det er et udviklingsområde, der er arbejdet med i mange år.

Regionsrådet godkendte i juni 2025 en styrkelse af indsatser i det nære sundhedsvæsen, herunder en styrkelse af brugen af subakutte tider. Som det også fremgår af vedhæftede bilag "Kortlægning af hospitalernes udadvendte funktioner" fra 2024 og "Oversigt over specialistrådgivning via hospitalerne", arbejdes der allerede med indsatser, der skal gøre hospitalerne mere udadvendte i relation til de almenmedicinske tilbud.

Fokus for dagens drøftelse er på de udadvendte hospitaler i relation til de almenmedicinske tilbud. Årsagen hertil er, at der er behov for at komme i gang med at bygge videre på det eksisterende arbejde for at kunne imødekomme kravene i opgavebeskrivelsen.

Tværgående Direktørforum bedes drøfte tværsektorielle perspektiver på, hvordan hospitalerne kan vendes mere udad i relation til de almenmedicinske tilbud. Hvilke erfaringer kan der med fordel bygges videre på, hvilke indsatser skal prioriteres først, hvilke udfordringer ses som barrierer i forhold til at kunne lykkes?

Styregruppen bedes endvidere drøfte behovet for nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal arbejde med, hvordan hospitalerne bliver mere udadvendte i relation til de almenmedicinske tilbud.

Bemærkning til bilaget vedrørende opgavebeskrivelsen:

Der refereres primært fra side 17-18. Bilaget er vedlagt, hvis der skulle være interesse i at læse dybere ned i opgavebeskrivelsen.

Tværsektoriel samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau – godkendelse af forankring i hjerneskadesamrådene

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen godkender, at hjerneskadesamrådene udarbejder udkast til tværsektoriel samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau.

Sagsfremstilling

Som følge af Region Midtjyllands overtagelse af rehabilitering på specialiseret niveau pr. 1. januar 2027 er der behov for at udarbejde en tværsektoriel samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau.

Formålet med opgaven er at tilpasse den eksisterende samarbejdsaftale om voksne med erhvervet hjerneskade samt de eksisterende flowdiagrammer for udskrivning af henholdsvis børn/unge og voksne til den nye organisering, at sikre tydelige ansvars- og samarbejdsflader mellem kommuner og region samt videreføre velfungerende elementer, hvor det er relevant. Da ansvaret for rehabilitering på specialiseret niveau overgår til regionen pr. 1. januar 2027, skal den nye samarbejdsmodel være klar til implementering hurtigst muligt herefter.

Opgaven forankres i hjerneskadesamrådene, hvor der deltager repræsentanter fra kommunerne, hospitalerne, det regionale socialområde og almen praksis. Sygeplejefaglig direktør Jannie Falk Bjerregaard, Hospitalsenhed Midt, og direktør Ulrik Johansen, Favrskov Kommune, er formænd for Hjerneskadesamrådet på voksenområdet. Lægefaglig direktør Mikkell Seneca, Regionshospitalet Gødstrup, og børne- og familiechef Eigil Jensen, Holstebro Kommune, er formænd for Hjerneskadesamrådet på børneområdet.

Udkast til ny samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau sendes til godkendelse i Tværgående Direktørforum og sundhedsrådene ultimo 2026/primo 2027.

Godkendelse af tværsektoriel proces om afklaring af samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen godkender den tværsektorielle proces for afklaring af samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser, og

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen godkender nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe om afklaring af samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser, herunder kommissorium for arbejdsgruppen.

Sagsfremstilling

Sundhedsreformen medfører nye opgaver og samarbejdsrelationer mellem region, kommuner og almenmedicinske tilbud, som kræver afklaring af nye samarbejdsflader og fælles aftaler for det tværsektorielle samarbejde.

De regionale organisatoriske og faglige rammer for organiseringen af den regionale akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser er nu så langt i udviklingen, at arbejdet bevæger sig fra en intern regional udviklings- og beslutningsfase til en tværsektoriel implementeringsfase med kommuner og repræsentanter fra de almenmedicinske tilbud.

Tværgående Direktørforum bedes derfor godkende, at der igangsættes en tværsektoriel proces og nedsættes en tværsektoriel arbejdsgruppe. Arbejdsgruppen skal med afsæt i nationale standarder og de regionalt besluttede organisatoriske og faglige rammer:

- identificere relevante samarbejdsflader i den nye organisering af akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser
- udarbejde samarbejdsaftale(r) vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser, hvor der er behov for ensartethed på tværs af sundhedsrådsgeografier.

Fælles aftaler skal understøtte klare ansvars- og opgavefordelinger mellem sektorerne og bidrage til sammenhængende og ensartede borgerforløb på tværs af region, kommuner og almenmedicinske tilbud.

Kommissorium for arbejdsgruppen er vedlagt som bilag.

Proces

- 27. august 2026: Godkendelse af tværsektoriel proces og nedsættelse af arbejdsgruppe i Tværgående Direktørforum

- Ultimo august/primo september 2026: Udpegning af medlemmer til arbejdsgruppe
- September-oktober 2026: Udarbejdelse af samarbejdsaftale(r) om samarbejdsflader vedrørende akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser
- November 2026: Administrativ behandling af samarbejdsaftale(r)
- November 2026: Godkendelse af samarbejdsaftaler i Tværgående Direktørforum
- December: Politisk behandling af samarbejdsaftale(r) i region og kommuner
- 2. halvår 2027: Evaluering og eventuel justering af samarbejdsaftale(r).

Drøftelse af nyt behandlingstilbud til patienter med langvarige symptomer efter hjernerystelse

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen orienteres om nyt behandlingstilbud til patienter med langvarige symptomer efter hjernerystelse, og

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen drøfter og giver input til det videre arbejde med behandlingstilbuddet.

Sagsfremstilling

Socialdirektør Ann-Britt Wetche, Region Midtjylland, indleder punktet med en orientering om status på det igangsatte arbejde med et nyt behandlingstilbud.

Sundhedsstyrelsen udgav i januar 2026 en analyse af indsatsen til mennesker med langvarige symptomer efter hjernerystelse (sst.dk). Baggrunden for analysen var en øget opmærksomhed på, at der mangler sammenhæng og behandlingsindsatser for mennesker med langvarige symptomer efter hjernerystelse.

Analysen beskriver de væsentligste udfordringer for mennesker med langvarige symptomer efter hjernerystelse og identificerer potentialer for at styrke indsatsen i sundhedsvæsenet. Analysen belyser blandt andet opgaveplacering og organisering af eksisterende indsatser på tværs af aktører og sektorer i sundhedsvæsenet.

Generelt viser analysen, at mennesker med langvarige symptomer efter hjernerystelse og sundhedsprofessionelle, der arbejder med målgruppen, oplever væsentlige udfordringer i målgruppens møde med sundhedsvæsenet. I den tidlige periode af forløbet ses en forskelligartet faglig tilgang og rådgivning, der ikke skyldes forskelle i symptombilleder eller prognoser. Samtidig oplever nogle mennesker med langvarige symptomer, at de ikke mødes med en tilstrækkelig forståelse for deres tilstand i deres kontakt med sundhedsvæsenet.

Analysen viser desuden betydelige udfordringer i adgangen til ensartede og sammenhængende behandlingstilbud på tværs af aktører og sektorer i sundhedsvæsenet. Et uklart ansvar og manglende koordination mellem aktørerne gør det vanskeligt at opnå sammenhængende og effektive forløb, og samtidig mangler der enkle henvisningsveje til relevante indsatser.

Analysen beskriver, at nogle af de centrale udfordringer med fordel kan imødegås systematisk. Dette kan ske ved at 1) udbrede nyeste viden inden for blandt andet udredning, behandling og rådgivning blandt sundhedsprofessionelle og borgere og ved at 2) gøre det enklere at få sundhedsfaglig hjælp ved langvarige symptomer.

At udbrede nyeste viden omfatter blandt andet at udbrede eksisterende evidensbaseret viden til faggrupper med kontakt til mennesker med hjernerystelse i den tidlige periode af forløbet samt til faglige miljøer om den bedste tilgang til mennesker med langvarige symptomer. Herudover lægges der op til at udbrede evidensbaseret information og rådgivning til patienter og pårørende.

At gøre det enklere at få sundhedsfaglig hjælp omfatter blandt andet at tydeliggøre opgave- og ansvarsplacering samt henvisningsveje i sundhedsvæsenet og at tilbyde relevante indsatser i forskellige perioder af forløbet efter hjernerystelse ud fra en stepped care-tilgang med afsæt i den enkelte patients behov. Med stepped care lægger analysen op til 1) Rådgivning og støtte til egenomsorg, 2) Generelle rehabiliterende indsatser og symptomspecifik behandling og 3) Specialiserede tværfaglige forløb.

Af finansloven for 2026 fremgår, at der fra 2026 og frem afsættes midler til at styrke hjernerystelsesområdet. I Region Midtjylland forventes udmøntningen at udgøre ca. 4 mio. kr. i 2026 og 8 mio. kr. i 2027 og frem. Udmøntningsaftalen afventes aktuelt.

På denne baggrund har Region Midtjylland igangsat et arbejde med at udarbejde et forslag til et specialiseret tværfagligt tilbud til patienter med langvarige symptomer efter hjernerystelse.

Opgaven er primært forankret i Socialområdet i Region Midtjylland, men løftes i samarbejde med Hospitalsenhed Midt med henblik på at trække på viden og erfaring fra Hammel Neurocenter. Tilbuddet forventes derfor hovedsageligt forankret i det regionale kommunikationscenter under Socialområdet, som har erfaring med tværfaglig rehabilitering og specialiserede kompetencer inden for senfølger efter hjernerystelse. Organiseringen svarer til flere andre regioners organisering.

Der forventes derfor at være et solidt grundlag for tværregional sparring og samarbejde, samtidig med at organiseringen kan sikre en mere ensrettet indsats på tværs af landet. Forslaget vil både omfatte et tilbud til voksne og til børn og unge, da der er behov for at styrke tilbuddet til begge målgrupper.

I forbindelse med arbejdet ønskes de midtjyske kommuner og PLO-Midtjylland involveret med henblik på at drøfte det tværsektorielle samarbejde samt snitflader på området, så parternes input og opmærksomhedspunkter kan tænkes ind i det videre arbejde.

Det endelige forslag til et behandlingstilbud forventes indstillet til politisk godkendelse i regionsrådet ved udgangen af året efter forudgående behandling i relevante fora, herunder blandt andet sundhedsrådene.

Drøftelse af mulig systemteknisk transitionsperiode for opgaveoverdragelse vedr. IT-systemer

INDSTILLING

DET INDSTILLES,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen godkender, at der er arbejdes med fastlæggelse af en systemteknisk transitionsperiode i forbindelse med opgaveoverdragelsen, og

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen godkender, at der nedsættes en tværsektoriel gruppe vedrørende systemteknisk transitionsperiode, og at denne gruppe, blandt andet, skal komme med fælles indstilling til systemteknisk overdragelsesdato vedrørende IT-systemer

Sagsfremstilling

Med Sundhedsreformen 2024 overtager regionen myndigheds- og finansieringsansvaret for fire opgaveområder fra kommunerne pr. 1. januar 2027. I forhold til sundheds- og omsorgspladser, akutsygeplejen og rehabilitering på specialiseret niveau, overgår ansvaret for driften fra kommuner til regionen den 1. januar 2027.

Forberedelsen af opgaveoverdragelsen er i fuld gang, således at både region og kommuner er klar til en ny organisatorisk virkelighed den 1. januar 2027.

Med Sommeraftalen 2026 om implementering af Sundhedsreformen 2026 fremgår det, at "Regeringen, Danske Regioner og KL er samtidig enige om, at den praktiske overgang i forbindelse med overgangsperioden omkring den 1. januar 2027 skal ske fleksibelt og med den rette adgang til relevant viden, så der sikres kontinuitet og sammenhæng for borgere og det berørte personale."

Af hensyn til at sikre den gode overgang fra kommuner til region har Digitalisering og IT i Region Midtjylland, i samarbejde med hospitalernes Sundheds-IT, vurderet en go-live plan. Den nuværende go-live plan for opgaveoverdragelsen, herunder hvad angår IT-understøttelse, tager udgangspunkt i, at overgangen sker pr. 1. januar 2027. Det vil sige, at regionen varetager opgaven, og at de berørte medarbejdere har kommunalt IT-setup den 31. december 2026 og regionalt IT-setup den 1. januar 2027.

Dette giver en række borger/patientsikkerhedsmæssige implementeringsrisici, da ugerne op til den 1. januar 2027 er præget af jule- og nytårsperioden, hvor mange, herunder leverandører og øvrige samarbejdspartnere typisk har nedsat kapacitet. Digitalisering og IT i Region Midtjylland har i samarbejde med hospitalernes Sundheds-IT foretaget en vurdering af behovet for en systemteknisk transitionsperiode. Vurderingen peger på, at en samlet idriftsættelse pr. 1. januar 2027 er mulig, men indebærer en høj implementeringsrisiko.

På baggrund af vurderingen er der internt i Region Midtjylland undersøgt alternative modeller, som kan reducere risikoen ved overgangen. Et forslag er at fastholde princippet om en samlet idriftsættelse den 1. januar 2027, men anvende den første uge af januar som en afgrænset systemteknisk transitionsperiode. Hvilket betyder, at idriftsættelse for så vidt angår systemteknisk overgang først sker den 9. januar 2027.

I den systemtekniske transitionsperiode vil kommunale systemer fortsat blive anvendt, indtil der "åbnes op" for de regionale løsninger. Systembehovet kan overordnet opdeles i:

- Patientbehandling – journalføring, medicin, prøvesvar og øvrig klinisk dokumentation
- Bygninger og adgang – adgangskontrol, alarmer og øvrige systemer, som medarbejderne anvender i forbindelse med de fysiske rammer
- Medarbejderunderstøttelse – øvrige systemer fx mail, HR-systemer, drev, som er nødvendige for medarbejdernes daglige opgaveløsning.

En transitionsperiode frem mod den 9. januar vurderes at kunne reducere de borger/patientsikkerhedsmæssige implementeringsrisici ved at give mulighed for yderligere teknisk klargøring, understøttelse af slutbrugernes kompetencer samt etablering af et stærkere support- og implementeringsberedskab inden fuld drift. Perioden giver samtidig mulighed for at mobilisere en større samlet kapacitet på tværs af relevante faglige, tekniske og organisatoriske funktioner i den kritiske overgangsfase.

Transitionsperioden ændrer ikke målet om en samlet overgang og rettidig varetagelse af myndighedsansvaret, men fungerer som en risikoreducerende foranstaltning, der skal understøtte en stabil og sikker idriftsættelse.

Videre proces

Såfremt Tværgående Direktørforum godkender, at der arbejdes videre med en systemteknisk transitionsperiode, vil der blive nedsat en tværsektoriel arbejdsgruppe med deltagelse af IT-chefer/direktører fra kommuner, ledelsesrepræsentant fra Digitalisering og IT i Region Midtjylland samt repræsentanter fra Sundheds-IT. Arbejdsgruppen har fælles formandskab og sekretariat.

Tværgående Direktørforum får status på sagen på næstkommende møde og forslag til dato for systemteknisk overdragelse til godkendelse.

Orientering om tværsektoriel arbejdsgruppe om dosispakket medicin

INDSTILLING

FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen orienteres om nedsættelsen af en tværsektoriel arbejdsgruppe, der skal kvalificere et aftaleudkast om dosispakket medicin mellem hospitaler og kommuner i den midtjyske region.

Sagsfremstilling

En bredere anvendelse af dosispakket medicin forudsætter, at patienters dosisdispensering så vidt muligt fortsætter efter indlæggelse. Det kræver klare aftaler mellem kommuner og region om ansvar, kommunikation og medicinændringer, så ordningen ikke afbrydes unødigt.

I sundhedsrådsgeografi Kronjylland er der gode erfaringer med fælles arbejdsgange mellem hospital og kommuner. Erfaringerne danner sammen med nationale vejledninger og retningslinjer afsæt for et forslag til en aftale om dosisdispensering mellem hospitaler og kommuner.

Formandskabet for Tværgående Direktørforum har godkendt nedsættelse af en tværsektoriel arbejdsgruppe til at kvalificere vedhæftede aftaleudkast og bidrage med input til den efterfølgende implementering af aftalen. Arbejdsgruppen bedes desuden afklare og beskrive, om der er andre områder inden for dosisdispensering, hvor et tværsektorielt samarbejde kan være hensigtsmæssigt. Arbejdsgruppen forventes at mødes 1-2 gange i efteråret 2026, hvorefter udkast til en aftale forelægges Tværgående Direktørforum til godkendelse ultimo 2026.

Proces:

Der lægges op til en proces i to overordnede faser. Arbejdsgruppen påbegynder arbejdet i fase 1 med fokus på at styrke samarbejdet om dosisdispensering mellem hospitaler og kommuner (fase 1a). Herefter gennemføres en afdækning af potentialer og relevante aktører i et bredere tværsektorielt perspektiv (fase 1b), som kan danne grundlag for fase 2, hvor prioriterede udvikling- og implementeringsindsatser kan igangsættes.

Fase	Opgave	Aktører	Leverance
Fase 1a (efterår 2026)	Fokus: Samarbejde mellem kommuner og hospitaler • Udarbejde udkast til en samarbejdsaftale om dosisdispensering mellem hospitaler og kommuner i den midtjyske region • Bidrage med input til implementeringstiltag	Repræsentanter fra region og kommuner samt eventuelt almenmedicinske tilbud og apoteker.	Udkast til samarbejdsaftale til behandling på Tværgående Direktørforum den 24. november 2026.
Fase 1b (efterår 2026)	Fokus: Afdækning af potentialer i et bredere tværsektorielt perspektiv • Identificere øvrige områder inden for dosisdispensering, hvor styrket tværsektorielt samarbejde kan skabe værdi • Beskrive relevante problemstillinger, potentialer, gevinster og afhængigheder • Afklare hvilke aktører der evt. skal indgå i det videre arbejde.	Repræsentanter fra region, kommuner, almenmedicinske tilbud og apoteker.	Notat med anbefaling til det videre arbejde samt eventuelt kommissorium for en arbejdsgruppe for fase 2. Afrapporteres til Tværgående Direktørforum den 24. november 2026 (evt. senere).
Fase 2 (forår 2027)	Fokus: Udvikling og implementering af tværsektorielle løsninger • Gennemføre det arbejde, der anbefales i fase 1b • Udarbejde eventuelle fælles aftaler, arbejdsgange eller anbefalinger på tværs af sektorer • Understøtte implementering og opfølgning.	Afklares i fase 1b. Forventeligt repræsentanter fra region, kommuner, almenmedicinske tilbud og apoteker.	Endelig leverance fastlægges på baggrund af anbefalingerne i fase 1b.

Baggrund:

Muusmann vurderer i en rapport for Kommunernes Landsforening og Danske Regioner (muusman.com), at en bedre og mere udbredt brug af dosispakket medicin kan øge medicinsikkerheden og frigøre op til 900 årsværk i kommunerne. Rapporten peger samtidig på, at potentialet kræver et styrket tværsektorielt samarbejde mellem hospitaler, kommuner, praktiserende læger og apoteker.

En regional arbejdsgruppe har med udgangspunkt i rapporten undersøgt, hvordan hospitalerne kan bidrage til, at flere patienter fortsætter med dosispakket medicin efter en indlæggelse. Arbejdsgruppen peger på behovet for fælles arbejdsgange, fordi hospitalerne udskriver patienter til flere kommuner. Ensartede arbejdsgange kan samtidig styrke både patientsikkerheden og sammenhængen i overgangen.

Kommende møder

INDSTILLING FORMANDSKABET INDSTILLER,

at Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen orienteres om forslag til dagsordenpunkter på kommende møder og tager orienteringen til efterretning.

Sagsfremstilling

Tværgående Direktørforum orienteres om de foreløbige forventede dagsordenpunkter til kommende møder.

Foreløbig oversigt:

Ekstramøde - den 21. september 2026 i Aarhus

1. Fælles værdigrundlag i forbindelse med myndighedsovergang pr. 1. januar 2027
2. Proces for gennemgang af nuværende samarbejdsaftaler indgået i sundhedsaftaleregion
3. Ansvarsfordeling for produkter til transanal irrigation (TAI)
4. Sigtelinjer for styrkelse af indsatsen før, under og efter en psykiatrisk indlæggelse
5. Sigtelinjer for styrkelse af det samlede forløb for børn og unge i psykisk mistrivsel og med psykisk sygdom
6. Tværsektorielt samarbejde på urologiområdet.

Møde den 24. november 2026

1. Status på Den Midtjyske Samarbejdsmodel
2. Godkendelse af samarbejdsaftale(r) for akutsygepleje og sundheds- og omsorgspladser
3. Godkendelse af samarbejdsaftale om dosispakket medicin
4. Godkendelse af samarbejdsaftale om opfølgende hjemmebesøg
5. Godkendelse af samarbejdsmodel for rehabilitering på specialiseret niveau
6. Godkendelse af samarbejdsaftale om dobbeltdiagnoser
7. Udmøntning af midler fra Folkesundhed i Midten
8. Evaluering og mødekadence i 2027.

Eventuelt

Sagsfremstilling

Orientering om eventuelle emner, der er aktuelle for medlemmerne af Tværgående Direktørforum for det nære sundhedsvæsen, men som p.t. ikke er dagsordensat.