

Arne Olsen
Anne Friberg Jensen
Helle Friis Pedersen
Bente Hammer
Karin Winther

Arbejdsmiljørepræsentant
Arbejdsmiljørepræsentant
Arbejdsmiljørepræsentant

Medlem
Medlem
Medlem
Sekretariat
Sekretariat

Fraværende:

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Indholdsfortegnelse

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden	4
2 (Åben) Godkendelse af referat.....	5
3 (Åben) Information om forberedende sundhedsråd.....	7
4 (Åben) Status på (del)programmet for Dannelse af Region Østdanmark.....	11
5 (Åben) MED-aftale for Region Østdanmark.....	14
6 (Åben) Status på reformprogrammet Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen	17
7 (Åben) Foreløbig plan for dagsordenspunkter til kommende møder i FusionsH-MED	21
8 (Åben) Gensidig information.....	23
9 (Åben) Eventuelt	25

1 (Åben) Godkendelse af dagsorden

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12418602

Resumé

FusionsH-MED godkender dagsorden.

Indstilling

At FusionsH-MED godkender dagsorden til mødet den 12. november 2025.

Sagsfremstilling

FusionsH-MED godkender dagsorden til dagens møde.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Ulrik Edelbo konstitueret økonomidirektør i Region Sjælland, og Søren Brogaard konstitueret regionsformand fra Radiografrådet, som begge er nye medlemmer af FusionsH-MED, præsenterede sig.

Dagsordenen blev godkendt.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

2 (Åben) Godkendelse af referat

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12418623

Resumé

FusionsH-MED godkender referat.

Indstilling

At FusionsH-MED godkender referat fra mødet den 10. september 2025.

Sagsfremstilling

FusionsH-MED godkender referat fra mødet den 10. september 2025.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Medarbejderne noterede sig, at drøftelse af organisering af arbejdsmiljøet indgår i plan for drøftelser i FusionsH-MED i det nye år (punkt 7 i dagsordenen til dagens møde).

Der blev nævnt, at der på mødet den 10. september 2025 blev efterspurgt data om brugen af tryghedsordningerne i Region Sjælland og Region Hovedstaden.

Ledelsen pegede på, at der på møde i arbejdsgruppen, der er nedsat til at udarbejde udkast til personalepolitiske principper for forandringsprocesser og organisationstilpasninger, vil blive drøftet behov og muligheder for data om tryghedsordningerne i de to regioner.

Det blev aftalt, at referater fra møderne i fusionsH-MED skal afspejle den dialog og de nuancer, der præger møderne.

Referatet blev herefter godkendt.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Referat fra møde i FusionsH-MED den 10092025 (DokID: 12418666 - EMN-2025-08818)

2. Punkto5_bilag til referat_status på omstillingen af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen (DokID: 12418667 - EMN-2025-08818)
3. Punkto6_bilag til referat_sammenlægning af psykiatri og somatik (DokID: 12418668 - EMN-2025-08818)

3 (Åben) Information om forberedende sundhedsråd

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12429801

Resumé

FusionsH-MED får information om de forberedende sundhedsråd.

Lisbeth Iversen, udviklingsdirektør i Region Sjælland, deltager i mødet, og vil supplere nedenstående sagsfremstilling i mødet.

Indstilling

At FusionsH-MED tager information om de nye sundhedsråd i Region Østdanmark til efterretning.

Sagsfremstilling

Ny politisk organisering med sundhedsråd

Med sundhedsreformen følger en ny politisk organisering med etablering af sundhedsråd, der får en helt central rolle i udviklingen af sundhedsvæsenet.

Sundhedsrådene får status som regionens stående udvalg på sundhedsområdet og sammensættes af både regionale og kommunale politikere med et flertal af regionale politikere (+1) og med et regionalt formandskab.

Det er hensigten med reformen, at sundhedsrådene skal være "motoren" i omstillingen mod et mere lige, nært og sammenhængende sundhedsvæsen. Det skal bl.a. ske ved at give sundhedsrådene større lokal, politisk beslutningskraft, ansvar for lokal sundhedsplanlægning og for udmøntning af økonomiske midler. Opgaverne løses inden for rammer, der er fastlagt af regionsrådet.

Sundhedsrådene etableres omkring regionens akuthospitaler/-sygehuse og skal sikre, at hospitaler/sygehuse får en mere udadvendt rolle og i højere grad understøtter kommuner og almen praksis for at sikre mere nær og sammenhængende behandling til patienter/borgere.

I Region Østdanmark etableres der seks nye sundhedsråd, der vil få mellem 13 og 21 medlemmer:

Sundhedsråd	Akuthospital
Hovedstaden	Bispebjerg-Frederiksberg Hospital, Bornholms hospital, Rigshospitalet
Amager og Vestegnen	Amager-Hvidovre hospital
Københavns Omegn Nord	Herlev-Gentofte hospital
Nordsjælland	Nordsjællands hospital
Midt- og Vestsjælland	Holbæk sygehus Næstved-Slagelse-Ringsted sygehuse

Forberedende sundhedsråd i 2026

De seks sundhedsråd etableres som forberedende udvalg i overgangsåret 2026 og træder endeligt i kraft den 1. januar 2027.

De forberedende sundhedsudvalg skal i overgangsåret bl.a. afgive indstilling til regionsrådet ift. de aftaler, der senest den 1. april 2026 skal være indgået med kommunerne om driften af de fire kommunale opgaver, som regionen får ansvar for fra 2027.

Derudover skal de forberedende sundhedsråd bl.a. forberede arbejdet med den nærsundhedsplan, der inden rammer fastlagt af regionsrådet, skal vedtages i 2027. Endelig skal sundhedsrådene også drøfte udmøntning af midler til flere nære sundhedsindsatser i forbindelse med vedtagelse af budgettet for 2027.

Forberedelsesopgave

Koncerndirektionerne i Region Hovedstaden og Region Sjælland har i fællesskab igangsat en forberedelsesopgave ift. sundhedsrådene, der dels skal etablere modeller og arbejdsgange mv. ift. den regionale betjening af sundhedsrådene, dels skal etablere rammer for et konstruktivt og positivt samarbejde med kommunerne om betjeningen af sundhedsrådene. Det er helt afgørende, at sundhedsrådene kommer godt fra start i en positiv samarbejdsstruktur og -kultur for at kunne lykkes med reformens intentioner.

Der er etableret et sekretariat under ledelse af Lisbeth Iversen, udviklingsdirektør i Region Sjælland, med seks udvalgs konsulenter (fire fra Region Hovedstaden og to fra Region Sjælland), der arbejder med forberedelsesopgaven, og som vil være gennemgående i betjeningen af sundhedsrådene sammen med lokale udvalgs konsulenter på akuthospitalerne/-sygehusene. Der er derudover nedsat en arbejdsgruppe med inddragelse fra alle akuthospitaler/-sygehuse, Center for Politik og Kommunikation/Koncern Ledelse og Kommunikation, øvrige centre, reformprogrammer mv. Opgaven er ledelsesmæssigt forankret i centrale ledelsesfora i Region Hovedstaden og Region Sjælland.

Forberedelsesopgaven er organiseret i fire arbejds pakker:

- Møde- og arbejdsplanlægning samt styrelsesmæssige rammer (forretningsorden mv.)
- Model for politiske betjening, herunder forberedelse, afvikling og opfølgning på møder i sundhedsrådene, inddragelse af kommuner, arbejdsgange og dagsordenprocesser mv.
- Model for fagligt-administrativt samarbejde, herunder modeller for tværsektorielt samarbejde med kommunerne og lokale, faglige samarbejdsfora under hvert sundhedsråd
- Onboarding og forberedelse

Der er i første omgang fokus på at sikre en stabil struktur om betjeningen af sundhedsrådene i 1. halvår 2026, hvor sundhedsrådene skal behandle vigtige og komplekse sager om bl.a. opgaveflyttet fra kommuner til region. Der vil herefter i 2. halvår 2026 kunne ske tilpasninger af rammerne for betjeningen af sundhedsrådene frem mod, at de træder endeligt i kraft fra 2027.

På mødet vil Lisbeth Iversen holde oplæg om sundhedsrådenes rolle i den nye politiske struktur og om status for forberedelsesopgaven.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Lisbeth Iversen informerede om forberedelsesopgaven og sundhedsrådenes ramme og opgaver. PP er vedlagt som bilag.

Sundhedsrådene bliver et stående udvalg under regionsrådet og er forberedende i 2026.

Sundhedsrådene får deltagelse af både regionale og kommunale politikere med et flertal af regionale politikere, og et regionalt formandskab. De fleste kommuner har peget på, at borgmestrene vil indgå i sundhedsrådene.

Foruden Lisbeth Iversen er der tilknyttet seks medarbejdere til forberedelsesopgaven, der hver er knyttet op på et sundhedsråd. Opgaven er at forberede rammerne for sundhedsrådene og drive betjeningen af sundhedsrådene ind til ny organisering er på plads.

Hospitaler/sygehuse får en vigtig opgave i forhold til Sundhedsrådene. Den regionale betjening vil blive forankret både centralt og lokalt på hospitaler/sygehuse. De vil blive involveret i både sagsforberedende arbejde og i afvikling og opfølgning på møder på både ledelses- og medarbejderniveau.

Det bliver nødvendigt med koordination på tværs af sundhedsrådene, hvorfor der nedsættes et regionalt koordinationsforum.

Medarbejderne spurgte til, hvordan medarbejdernes medindflydelse er tænkt ind i forhold til sundhedsrådene.

Sundhedsrådene er stående udvalg, der arbejder på opdrag fra regionsrådet. Eftersom Sundhedsrådene er stående udvalg, skal der ikke være en parallel MED-organisation. Dette er i tråd med, at der heller ikke er en parallel MED-organisation koblet på de nuværende politiske udvalg i de to regioner.

Der blev spurgt til, om det specialiserede socialområde også indgår i sundhedsrådenes opgaveportefølje. Der blev svaret, at dette er uafklaret.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Bilag til referet_PP om de nye sundhedsråd (DokID: 12507424 - EMN-2025-08818)

4 (Åben) Status på (del)programmet for Dannelse af Region Østdanmark

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12429132

Resumé

Programejerne Jens Buch Nielsen og Ulrik Edelbo informerer om status på delprogrammet for Dannelsen af Region Østdanmark, herunder på hvordan der arbejdes i programmet.

Under den mundtlige præsentation på mødet vil et til to elementer i delprogrammet blive foldet yderligere ud for at illustrere dette.

Indstilling

At FusionsH-MED tager status på (del)programmet for dannelse af Region Østdanmark til efterretning.

Sagsfremstilling

I forlængelse af første status på delprogrammen for Dannelsen af Region Østdanmark på FusionsH-MED den 24. juni 2025 gives på mødet en ny status, herunder hvordan der arbejdes med principperne for prioritering, beslutning og opgaveløsning.

På mødet indleder programejer i Region Hovedstaden Jens Buch Nielsen og programejer i Region Sjælland Ulrik Edelbo med en mundtlig orientering om arbejdet i (del)programmet for Dannelse af Region Østdanmark. De kommer bl.a. ind på, hvordan der arbejdes med principper for prioritering, beslutning og opgaveløsning.

Status på programmet

Vilkårene for implementeringen af sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark er meget høj kompleksitet, stort tidspres og overflod af opgaver.

Hovedformålet med programmet er at forberede, planlægge og gennemføre en sammenlægning af Region Hovedstaden og Region Sjælland til en samlet østdansk region med fælles politisk og administrativ ledelse, der bidrager til den samlede vision og det samlede formål med sundhedsreformen.

Hen over foråret har hvert (del)program for Dannelse af Region Østdanmark indsamlet og bearbejdet inputs fra egen organisation om, hvilke opgaver der skal løses ifm. dannelse af Region Østdanmark. Efterfølgende er data valideret og sammenkørt, så vi nu står på et fælles grundlag med fælles overblik over hvilke opgaver, der skal løses for at kunne give den nye region en god start den 1. januar 2027.

Programmernes portefølje er opdelt i hovedindsatser og projekter fordelt på fire strategiske kerneområder:

- Organisation og bemanning,
- Økonomi og styring,
- Teknisk fundament og
- Kultur og kommunikation

En milepæl blev nået, da programmerne i tæt koordination sendte arbejdsplaner ud i organisationen den 28. maj. Med arbejdsplanen har centre og virksomheder modtaget et overblik over, hvilke opgaver, projekter og hovedindsatser de indgår i og/eller er ansvarlige for.

Dermed gik arbejdet med dannelsen af Region Østdanmark ind i en ny og vigtig fase. En fase, hvor begge organisationer samarbejder om opgaver knyttet til dannelse af den nye region.

Principper for prioritering og beslutningsveje

Den fælles koncerndirektion godkendte på mødet den 20. juni 2025 følgende syv principper for prioritering og beslutningsveje:

1. Sikker drift
2. Det vigtigste først – SKAL-opgaver før BØR- og KAN-opgaver
3. Det, der kan udsættes, udsættes til foråret 2026 og derefter
4. Alle opgaver løses i linjen
5. Beslutninger træffes på lavest mulige ledelsesniveau
6. Programejerne har beslutningsmandat
7. Fasttrack ved uenighed og beslutninger af principiel karakter

De syv principper er uddybet i vedlagte bilag.

Principperne er i tråd med koncerndirektionernes tidligere beslutninger om beslutningsgange ift. reformprogrammerne.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Arbejdet med dannelse af Region Østdanmark er stort, komplekst og vigtigt. Derfor er det aftalt, at FusionsH-MED løbende får en status på programmets arbejde, denne gang med fokus på, hvordan programmet arbejder med prioriteringer for dannelsen af Region Østdanmark.

Økonomidirektør Jens Buch Nielsen og konstitueret økonomidirektør Ulrik Edelbo informerede om ovennævnte med udgangspunkt i PP, der er vedlagt som bilag.

Hen over foråret har hver af de to regioner indsamlet og bearbejdet input fra egen organisation om, hvilke opgaver der skal løses i forbindelse med dannelse af Region Østdanmark. Efterfølgende er data valideret og sammenkørt, så der nu er et overblik over arbejdet.

Arbejdet med dannelsen af Region Østdanmark er derfor nu gået ind i en ny og vigtig fase, hvor begge organisationer i samarbejde skal løfte opgaver knyttet til dannelse af den nye region.

Prioritering af tid, ressourcer og opgaver, er helt afgørende for at kunne nå i mål. Derfor er der også indbygget et vigtigt princip for opgaveløsningen. ”Det vigtigste først – SKAL-opgaver før BØR- og KAN-opgaver” jf. bilag til sagsfremstillingen. KAN- og BØR-opgaver kan som udgangspunkt vente til 2027.

Af andre konkrete SKAL-opgaver, der arbejdes med, blev nævnt Region Østdanmarks visuelle identitet, herunder udformning af et logo, brevpapir mv., som alle områder af den nye region skal kunne se sig ind i.

Medarbejderne understregede betydning af løbende information til ledere og medarbejdere om status på programmets arbejde.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Bilag1. Syv principper for prioritering og beslutningsveje (DokID: 12429145 - EMN-2025-08818)
2. Bilag til referat_Information om Dannelse af Region Østdanmark (DokID: 12507429 - EMN-2025-08818)

5 (Åben) MED-aftale for Region Østdanmark

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12432661

Resumé

FusionsH-MED drøfter intention og værdier for en MED-aftale for Region Østdanmark

Indstilling

At FusionsH-MED drøfter intention og værdier for en MED-aftale for Region Østdanmark

Sagsfremstilling

Dannelse af Region Østdanmark betyder, at der skal forhandles en ny MED-aftale.

I henhold til MED-rammeaftalen skal MED-organisationen skabe grundlag for at forbedre og udvikle samarbejdet mellem ledelse og medarbejdere i regionerne. De eksisterende aftaler beskriver derfor både intentionen med samarbejdet og de værdier, som samarbejdet bygger på.

Begge de nuværende aftaler lægger vægt på, at MED-organisationen repræsenterer regionernes forskellige personalegrupper, og sikrer gennemsigtighed og synlig om MED-samarbejdet.

Endvidere er der lagt vægt på, at intentionen med samarbejdet i MED-organisationen er at bidrage til at kvalificere MED-relevante beslutninger, som politikere og/eller ledelser skal træffe. Det vil sige beslutninger, der har principiel betydning for arbejds-, personale-, samarbejds- og arbejdsmiljøforhold.

I de to regioner er centrale værdier for MED-samarbejdet bl.a. tillid, gensidig respekt og åbenhed i dialogen mellem ledere og medarbejdere. Endvidere at repræsentanterne anerkender de erfaringer og perspektiver, som man hver især bidrager med i samarbejdet samt forståelse for regionens virke og målsætninger.

En integration af samarbejds- og arbejdsmiljøorganisation i én MED-organisation er et led i en prioriteret arbejdsmiljøindsat med fokus på forebyggelse og et sundt arbejdsmiljø på regionernes arbejdspladser. MED-samarbejdet skal bidrage til at skabe attraktive arbejdspladser med mulighed for faglig udvikling og et godt arbejdsmiljø. Et samarbejde, der understøtter hospitaler/sygehuse og virksomheder i at varetage kerneopgaven med professionalisme og høj faglighed. Og et samarbejde som bidrager til, at allerede ansatte har lyst til blive og nye tiltrækkes.

En ny aftale skal understøtte fælles samarbejdsværdier og kultur i et stærkt arbejdsfællesskab. Samtidig skal aftalen bidrage til, at intentionen i sundhedsreformen om mobilitet, lighed i sundhed og samme adgang til god behandling uanset, hvor man som borger bor i den nye Region Østdanmark.

Forhandlingskompetencen

Ansvar og kompetence for forhandlingen af den nye MED-aftale ligger hos et forhandlingsorgan, der udpeges af de faglige organisationer og ledelsen. I slutningen af november bliver der udsendt

brev til de faglige organisationer med anmodning om at udpege repræsentanter fra de tre valggrupper til forhandlingsorganet. Udpegning skal som udgangspunkt ske indenfor fire uger efter modtagelse af brevet.

Tids- og procesplan

Målet er, at den nye aftale er indgået senest medio september 2026, så der er tilstrækkelig tid til at udpege repræsentanter til MED-organisationen for Region Østdanmark. En tidsplan kunne derfor være, at det første møde i forhandlingsorganet bliver afholdt i løbet af februar måned, og at der bliver arbejdet i en komprimeret proces frem mod sommerferien med af udforme og forhandle en aftale. FusionsH-MED og hoved-MED-udvalg vil få den forhandlede aftale præsenteret.

Gruppedrøftelse

Der lægges op til en drøftelse i grupper med afsæt i 2-3 spørgsmål. Pointer fra drøftelserne samles op i den enkelte gruppe og skrives på udleverede kort, så pointer kan tages med i den videre proces.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

HR-direktør Kirstine Vestergård Nielsen indledte drøftelsen.

Når to regioner står foran opgaven med at skabe én ny region, skal der også forhandles en ny MED-aftale.

De nuværende MED-aftaler hviler på en række fælles værdier, som er udgangspunktet for samarbejdet i MED-organisationerne.

Derfor drøftede FusionsH-MED i grupper følgende spørgsmål:

- Hvad kendetegner samarbejdet i MED, når det er allerbedst?
- Hvilke intentioner og værdier for MED-samarbejdet er vigtige at bære ind i det kommende Region Østdanmark?

Resultatet af gruppearbejdet er vedlagt som bilag.

Anne Skriver Andersen og Martin Magelund Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Bilag til referat_Opsamling på temadrøftelse om ny MED-aftale (DokID: 12509721 - EMN-2025-08818)

6 (Åben) Status på reformprogrammet Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12430639

Resumé

FusionsH-MED får information om status på reformprogrammet Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen.

Indstilling

At FusionsH-MED tager information om status på reformprogrammet Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen til efterretning.

Sagsfremstilling

Reformprogrammet "Omstilling af sundhedsopgaven mod det nære sundhedsvæsen" har det centrale mål at forberede gennemførelsen af det opgaveflyt, der er beskrevet i aftalen om sundhedsreformen. Her beskrives det, at regionerne per 1. januar 2027 overtager myndigheds- og finansieringsansvaret for opgaverne:

- Sundheds- og omsorgspladser
- Akutsygepleje
- Patientrettet forebyggelse
- Specialiseret rehabilitering og dele af den avancerede genoptræning.

I aftalen om sundhedsreformen er det beskrevet, at målet med opgaveflyttet er at skabe bedre og mere sammenhængende patientforløb for borgerne, sikre mere lighed på tværs af landet og at tilbyde et mere nært sundhedsvæsen.

Frem mod årsskiftet skal programmet forberede gennemførelsen af opgaveflyttet ved at udarbejde beslutningsoplæg, som skal behandles politisk af de forberedende sundhedsråd i januar-marts 2026.

Beslutningsoplæggene udarbejdes på baggrund af dialog med kommunerne, hvor der opnås enighed om hvilke scenarier, der kan lægges op til politisk drøftelse. Der skal laves scenarier for hver af de fire opgaver.

Gennemførelsen af opgaveflyttet resulterer i, at de fire opgaver fremover hører under regionens myndighed. De kommunale medarbejdere, der i dag varetager opgaverne vil fremover høre under regionens myndighedsområde. Og i de tilfælde, hvor det besluttet, at opgaverne skal drives af hospitaler/sygehuse, vil disse skulle modtage nye medarbejdere, der skal varetage de nye opgaver nu i regionalt regi.

De to regioner arbejder sammen i et fælles programsekretariat og koordinerer dialogen med kommunerne helt tæt.

Status efter første runde dialog med kommunerne

Den administrative dialog med kommunerne sker på møder med de 46 kommuner. I uge 41 blev 1. runde møder med alle 46 kommuner afsluttet. Ultimo oktober er dialogen genoptaget i 2. runde møder.

Status efter 1. runde møder med kommunerne er, at parterne er optaget af at finde den bedste vej til at kunne udvikle opgaverne og skabe et grundlag for at kunne indfri intentionen med sundhedsreformen.

Det er et vigtigt regionalt perspektiv på drøftelsen af scenarier for varetagelsen af opgaverne, at uanset hvem, der driver opgaven, er det regionen, der har myndighedsansvaret. Derfor vil der blive stillet krav og kriterier for opgaveløsningen, som kommunerne vil skulle leve op til, hvis de skal drive opgaven fremadrettet.

Dette drøftes bl.a. på i den igangværende dialog med kommunerne, som finder sted i perioden 28. oktober – 12. december 2025. Herudover vil parterne drøfte mere konkrete overvejelser om, konkrete løsningsmodeller ift. de fire opgaver, herunder samarbejdet om nye snitflader med henblik på at sikre så gode og sammenhængende forløb for borgerne som muligt.

Fælles fokus på kommunikation til berørte medarbejdere

Der vil være medindflydelse inden de endelige beslutninger, men det er endnu uafklaret, hvordan det sker. Kommunerne og de to regioner har samtidig en fælles opmærksomhed på vigtigheden af en god og rettidig kommunikation især til medarbejdere, som vil blive berørte af opgaveflyttet.

Der er i høj grad fokus på de kommunale medarbejdere, da det potentielt er dem, som vil opleve meget konkrete forandringer ift. arbejdsplads og ændret organisering. Men mange regionale medarbejdere vil også på sigt opleve forandringer, idet de nye opgaver skal integreres i den regionale organisation, og der skal samarbejdes om opgaverne på nye måder og nye snitflader i det nære sundhedsvæsen skal håndteres.

Derfor har parterne lagt en overordnet fælles kommunikationslinje vedr. processen for opgaveflyttet. Der er udarbejdet et kommunikationsmateriale, der giver et fælles vidensgrundlag for processen for opgaveflytningen, som kan anvendes af de kommunale ledelser til den lokale dialog mellem ledelse og medarbejdere i kommunerne. Kommunikationsmaterialet består af et slidedeck med budskaber, væsentlige nedslagspunkter i processen og krav til medarbejderinddragelse. (Vedlagt som bilag) Det er op til den enkelte kommune, hvordan materialet anvendes og hvornår det eventuelt tages i brug.

Kommunikationsmaterialet vil senere i processen blive suppleret med en Q and A, der kan hjælpe med at besvare medarbejdernes specifikke spørgsmål bl.a. i forhold til berørte medarbejders vilkår ved virksomhedsoverdragelse. Der arbejdes også med dette nationalt og derfor afventes en national udmelding fra KL og Danske Regioner og de faglige organisationer om fælles kommunikation af de nærmere rammer for medarbejdernes vilkår og proces herfor.

Det videre forløb

I første kvartal 2026 vil den politiske beslutningsproces finde sted. Den indledes med en drøftelse i det forberedende regionsråd, som også vil skulle tage stilling til fordelingen af den samlede

økonomiske ramme for opgaveflyttet mellem de seks sundhedsråd. Den økonomiske ramme blev aftalt i Forårsaftalen mellem regeringen, KL og Danske Regioner.

Sideløbende med den politiske beslutningsproces, skal parterne forberede sig på de rammer, der vil være for samarbejdet afhængigt af beslutningen. Hvis regionen overtager opgaven, skal der laves en delingsaftale, og hvis kommunen skal varetage opgaven, skal der indgås en horisontal samarbejdsaftale.

Der er vedlagt bilag med den overordnede tidsplan for opgaveflyttet.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

De enkelte sundhedsråd forventes at vælge en nogenlunde ens model for opgavevaretagelsen i fremtiden.

Beslutningsoplægget om opgaveflyttet på de fire områder behandles første gang i regionsrådet den 6. januar 2026. Derefter behandles beslutningsoplæggene i de enkelte sundhedsråd. Regionsrådet træffer den endelige beslutning om opgaveflyttet den 17. marts 2026. På det første møde i Sundhedsrådene vil der blive drøftet og tilrettelagt en god proces for inddragelse af medarbejderne. Når der er truffet beslutning, går arbejdet i gang med at udarbejde delingsaftaler mellem kommunerne og regionen.

Medarbejderne udtrykte bekymring for, om rekrutteringsproblemerne i kommunerne kommer til at gøre det svært at understøtte, at opgaveflytningen bliver en succes, og regionen kan varetage opgaven.

Ledelsen oplyste, at eventuelle rekrutteringsudfordringer på nuværende tidspunkt ikke er afdækket, og at det er vigtigt i det kommende arbejde at signalere og bane vejen for, at medarbejderne fra kommunerne kan være trygge i den fremtidige model for opgavevaretagelsen.

Sundhedsrådene får i den sammenhæng også tidligt i sit virke en vigtig opgave med at få løftet, hvordan de fire opgaver løses i et samarbejde mellem kommunerne og regionen, så der fx bliver bygget bro til hjemmesygeplejersker, praktiserende læger mv.

Der blev spurgt til en aftale om lægeressourcer mellem kommuner og regioner, og der blev svaret, at opgaven med at få aftalt kvalitetsstandards og opgaver for almen praksis fortsat er et udestående. Det samme gælder lægedækningen på sundheds- og omsorgspladserne. Der blev afslutningsvis peget på, at der er kommet positive tilbagemeldinger på beslutningen om at indlede dialog med kommunerne i Østdanmark. Det er også ledelsens vurdering, at dialogen har gjort begge parter i opgaveflyttet klogere i forhold til den videre proces.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Bilag1_Præsentation til kommuner om opgaveflyt (DokID: 12431430 - EMN-2025-08818)
2. Bilag2_Tidsplan for arbejdet med opgaveflyt (DokID: 12431429 - EMN-2025-08818)

7 (Åben) Foreløbig plan for dagsordenspunkter til kommende møder i FusionsH-MED

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12423083

Resumé

Sekretariatet har udarbejdet en foreløbig plan for forventede dagsordenspunkter til møder i FusionsH-MED i 2026.

FusionsH-MED drøfter planen og supplerer med relevante emner til drøftelse.

Indstilling

At FusionsH-MED drøfter plan for dagsordenspunkter til møder i FusionsH-MED i 2026.

Sagsfremstilling

Med udgangspunkt i ovenstående er der udarbejdet vedlagte foreløbige plan for forventede dagsordenspunkter til møderne i FusionsH-MED i 2026. Planen er udarbejdet på baggrund af de enkelte delprogrammers aktuelle viden og deres forventninger om kommende sager til FusionsH-MED. Der kan derfor komme ændringer til planen løbende.

Planen indeholder desuden relevante drøftelser i forhold til parternes 'Aftale om midlertidigt tværgående samarbejdsudvalg'.

Det vil være muligt både nu og løbende, at supplere arbejdsplanen.

Planen fremgår af vedlagte bilag.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Medarbejderne kvitterede for den vedlagte plan, og supplerede med følgende emner til planen:

- Lønaftaler
- Tekst på nye navneskilte
- Organisering og forvaltningsstruktur

Planen kan løbende blive suppleret.

Anne Skriver Andersen og Martin Magelund Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

Bilag

1. Plan for dagsordenspunkter til kommende møder i FusionsH-MED.docm (DokID: 12423055 - EMN-2025-08818)

8 (Åben) Gensidig information

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12431009

Sagsfremstilling

FusionsH-MEDs gensidige information

- Vedr. organisering af arbejdsmiljøarbejdet.

Medarbejderne har nævnt, at udvalget ønsker at drøfte organisering af arbejdsmiljøarbejdet. Der er indkaldt til bilateralt og indledende møde mellem HR-direktørerne og arbejdsmiljørepræsentanterne.

- Status på regionsrådsvalget og valgafviklingen

Mundtligt i mødet.

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Supplerende vedrørende organisering af arbejdsmiljøarbejdet.

En medarbejderrepræsentant pegede på, at der med dannelsen af Region Østdanmark er en vigtig mulighed for at se på arbejdsmiljøområdet, og at medarbejdersiden ser frem til drøftelser om dette både på det bilaterale og indledende møde samt i FusionsH-MED.

Vedrørende status på regionsrådsvalget og valgafviklingen

Den 18. november 2026 er en vigtig dato for det nye Region Østdanmark. Om kort tid er der sat navn på Regionsrådets formand, næstformand og formændene for sundhedsrådene.

En ændring i valgloven betyder, at regionale medarbejdere kan bistå kommunerne med at afvikle valgbehandlingen. Derfor er der blevet efterspurgt medarbejdere fra administrationen, der vil kunne hjælpe kommuner med at tælle stemmer op.

Vedrørende generel kommunikation

Der blev peget på, at kommunikation er vigtig i den aktuelle situation. Sundhedsreformen og dannelsen af Region Østdanmark fylder meget i alle dele af organisationerne. Kommunikation om "at vi fortsætter som vi plejer" er også vigtig kommunikation.

Anne Skriver Andersen og Martin Magelund Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

9 (Åben) Eventuelt

FusionsH-MED

Sags ID: EMN-2025-08818

Dok ID: 12430997

Tidligere behandlinger

.

Behandling

Medarbejderrepræsentanterne har efterspurgt en status på analysen af retspsykiatrien og kvitterer for, at der er indkaldt til workshop den 3. december 2025.

Det blev samtidig anført, at der ud fra et medarbejderperspektiv, skal findes løsning for det samlede Region Østdanmark.

Desuden efterspurgte medarbejderen en aftale om tidsforbrug i forbindelse med møderne i FusionsH-MED.

Anne Skriver Andersen og Martin Magelund Rasmussen deltog ikke i behandlingen af punktet.

Fraværende

Pia Bille

Socialdirektør

Medlem

