

Kommissorium for delprogram 4

Sammenlægning af Psykiatri og Somatik

1. Baggrund: Aftale om sundhedsreform af 15. november 2024

Intentionen med reformen: En ny sundhedsreform skal sikre sundhedstilbud af høj kvalitet i hele landet.

Reformen fastsætter følgende centrale forpligtelser for regionerne, der skal sikre bedre og mere lige fordeling af sundhedsvæsenets ressourcer til gavn for landets borgere:

- Sikre lægedækning i det administrative tilbud i hele regionen
- Understøtte de kommunale tilbud inden for regionernes geografiske område
- Udvikle og robustgøre akutsygehusene i hele landet samt sikre lægedækning på de mindre sygehuse
- Understøtte kvalitetsarbejdet på tværs af sundhedsvæsenet
- Prioritere bedre fysiske rammer for nye lokale sundhedsindsatser
- Udbygge og understøtte hjemmebehandling
- Efterleve mål for den akutte sundhedsindsats
- Indhente Sundhedsstyrelsens godkendelse af praksisplaner for privatpraktiserende speciallæger
- Sikre tilstrækkelig kapacitet og geografisk tilgængelighed for borgere i regionale sundhedstilbud
- Geografisk tilgængelighed på regionale sundheds- og omsorgspladser

For nærværende delprogram gælder, at der skal sikres bedre og sammenhængende behandling på tværs af tilbuddene i psykiatri og somatik. Mennesker med samtidig psykiatrisk og somatisk sygdom har nemlig ofte komplicerede forløb med behov for samtidige indsatser. Som et led i reformen skal psykiatri og somatik ligestilles og integreres, hvilket skal opnås ved en højere grad af organisering sammen.

Organiseringen skal også understøtte en bedre geografisk fordeling og adgang til de sundhedsfaglige ressourcer i psykiatrien i hele landet, herunder samling af de funktioner på eksempelvis det børne- og ungdomspsykiatriske og retspsykiatriske område, der kræver et stort patientunderlag og særlige kompetencer.

Herudover skal der ske et økonomisk løft med henblik på at øge kapacitet, kvalitet og adgang til digitale løsninger.

2. Formål: At fastlægge rammer for planlægning, udvikling, udførelse samt implementering af delprogrammet i sin helhed

Delprogrammet består af to spor: Integration samt Kapacitet og kvalitet.

Første spor har fokus på ligestilling og integration af psykiatri og somatik for at skabe en bedre og mere sammenhængende behandling for patienterne. Ledelsen af psykiatri og somatik skal således i højere grad organiseres sammen.

Samtidig er der allerede iværksat flere initiativer for at sikre bedre kvalitet og for at sikre tilstrækkelig kapacitet i psykiatrien. Den konkrete organisering og indfasning skal derfor

tilrettelægges, så det ikke får negativ indvirkning på implementeringen af 10 årsplanen for psykiatrien. Dette vil være i fokus i delprogrammets andet spor.

Med en kommende Region Østdanmark er der desuden behov for, at arbejdet i Region Sjælland og Region Hovedstaden løbende koordineres for at sikre, at de to regioner arbejder i samme retning og koordinerer samt deler viden forud for beslutninger om sammenlægningen.

Formål med delprogrammet er dermed at udarbejde en fagligt kvalificeret model for en organisatorisk integration af somatik og psykiatri i Region Sjælland, som på sigt passer ind i den nye Region Østdanmark. Dette skal ske under hensyntagen til de fællesregionale målsætninger, som er formuleret af Danske Regioners bestyrelse, samt den nationale aftale, der indgås mellem Regeringen og Regionerne om ligestilling og integration.

Forud for udarbejdelsen af denne model skal styregruppen bidrage til en politisk drøftelse af mulige scenarier for den organisatorisk integration. Styregruppen skal efter de politiske drøftelser arbejde videre med konkretiseringen den/de valgte modeller samt udarbejde en procesplan for realisering af den besluttede model. Styregruppen skal i sit arbejde understøtte relevant interessenthåndtering, herunder sikre MED-involvering samt borger- og patientinddragelse. Styregruppen skal desuden understøtte den løbende koordinering og videndeling med Region Hovedstaden, særligt i forhold til organiseringen af den fremtidige retspsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Den konkrete dialog med Region Hovedstaden forestås af direktionen og Sundhedsstrategisk Planlægning.

3. Mål/milepæle: Delprogrammet foldes ud

Delprogrammet følger nedenstående plan, hvor der i forbindelse med hver milepæl vil være en leverance i form af en sagsfremstilling, et oplæg el.lign.:

- (17/12-2024: FU afgiver bestilling på scenarier og procesplan)
- 14/1-2025: Temamøde i RR om mulige scenarier
- 20/1-2025: Fælles temamøde mellem Sygehusudvalget og Social- og psykiatriudvalget
- 25/2-2025: FU drøfter mulige scenarier
- 13/3-2025: Fælles temamøde mellem Sygehusudvalget og Social- og psykiatriudvalget
- 17/3-2025: Politisk følgegruppe drøfter og udvælger scenarium, som skal uddybes
- 25/3-2025: FU behandler udvalgt scenarium og forslag til fælles østdanske principper
- 1/4-2025: RR beslutter principper og scenarium til kvalificering i inddragelsesproces
- August 2025: FU og RR godkender endelig model for integration af psykiatri og somatik
- 1/1 2026: Organisatorisk sammenlægning træder i kraft

Ovenstående milepælsplan er stærkt afhængig af tidspunktet for indgåelse af den nationale aftale mellem Regeringen og Regionerne. Denne skal foreligge, før der kan igangsættes en inddragelsesproces for et specifikt scenarium. Pt. forventes aftalen i uge 11, men en forsinkelse vil kunne påvirke delprogrammets tidsplan.

Delprogrammets spor 2 om kapacitet og kvalitet vil løbende koordinere ift. igangværende initiativer og indsatser, men vil særligt komme i fokus efter beslutningen af den endelige model for integrationen. Dvs. i efteråret 2025. Der er endnu ikke truffet beslutning om milepæle mv. i forbindelse med dette.

Som tidligere nævnt er en tæt koordinering med Region Hovedstaden en forudsætning at sikre, at løsningerne også vil kunne fungere på sigt. Delprogrammet vil således sørge for, at leverancerne knyttet til hver milepæl tager højde for dette.

Delprogrammets mere detaljerede tidsplan, interessentoverblik og -inddragelse samt risikovurdering findes i bilag.

4. Mandat/beslutningskompetence

Styregruppen er ansvarlig for følgende leverancer:

- En eller flere modeller/scenarier for integration af somatik og psykiatri i de to sundhedsråd i Region Sjælland
- Procesplan for implementering af den politisk besluttede model
- En præambel med en række fælles østdanske principper, som sikrer, at de to regioner arbejder i sammen retning og er koordineret i deres beslutninger for området

Afgræsning af styregruppens opgaver:

Som et element i den ændrede organisering, som følger af integrationen af somatik og psykiatri, kan også indgå spørgsmål omkring overordnet ledelsesmodel samt fordeling af konkrete stillinger på overordnet ledelsesniveau. Disse spørgsmål vil blive behandlet i en særskilt direktionsproces, og skal derfor ikke behandles i styregruppen.

5. Tidsramme: Udarbejdelse af tidsplan inkl. milepæle

Styregruppens funktionsperiode begynder i januar 2025 og løber frem til, at den organisatoriske sammenlægning af somatik og psykiatri i Region Sjælland træder i kraft. Dette forventes at ske 1. januar 2026.

Detaljeret tidsplan findes i bilag.

6. Deltagere: Trioledelse og øvrige medarbejdere

Region Sjællands direktion har besluttet at nedsætte en styregruppe, som skal forestå arbejdet med at udarbejde en model for organisatorisk integration af somatik og psykiatri. Styregruppen sammensættes af de berørte sygehusdirektører samt direktør for Strategisk Sundhedsplanlægning.

Deltagere:

- Dan Brun Petersen (HOL)
- Kresten Dørup (PSYK)
- Niels Georg Reichstein Larsen (NSR)
- Ricco Norman Dyhr (SUH)
- Mads Ellegaard Christensen (SSP - formand)
- Andre koncernledere kan inviteres med efter behov

Efter sommerferien vil der være behov for, at Koncern HR deltager fast i styregruppen for at sikre fokus på at understøtte implementeringen af den besluttede model.

7. Organisering/arbejdsform

Styregruppen sekretariatsbetjenes af Sundhedsstrategisk Planlægning, og herunder en mindre projektgruppe, som nedsættes til arbejdet. Sekretariatet indkalder styregruppen til møder med ca. 2-3 uges interval – formentlig mere hyppigt i de første måneder af styregruppens

funktionsperiode. Møder afholdes enten virtuelt eller fysisk, og de søges planlagt ud fra den politiske beslutningsproces.
8. Ressourcer
Delprogrammet drives af en daglig projektgruppe med løbende bistand fra medarbejdere med relevant specialistviden. Den daglige projektgruppe drives af SSP, men da det ikke har været muligt at afsætte egne dedikerede medarbejdere til opgaven, er der i stedet indkøbt ekstern konsulentassistance til projektledelsen samt indlånt to medarbejdere fra hhv. Psykiatrien og NSR. Alle anvender ca. to dage pr. uge til delprogrammet. Derudover koordineres arbejdet løbende med direktøren og planlægningschefen fra SSP, ligesom andre medarbejdere i SSP løbende bistår efter behov. Fra KLK deltager en medarbejder fra Medier og Omdømme med fokus på kommunikationsplan og særligt koordineringen af den løbende interne kommunikation om delprogrammet. Projektgruppen koordinerer løbende MED-processen med KHR, men der er ikke afsat dedikerede HR-ressourcer til delprogrammet. Dette vurderes at kunne blive en udfordring ift. planlægningen og risikovurderinger ifm. implementeringen af den valgte løsning (fx afklaring af nødvendige varslingsperioder mv.). Jf. desuden ovenfor under punkt 6. Der er ikke afsat dedikerede ressourcer fra KD, KØK, hvilket for nuværende heller ikke findes nødvendigt. Efter sommerferien 2025 må der forventes at være behov for en tættere koordinering med disse enheder ifm. implementeringen af den besluttede model.
9. Kommunikation/rapportering
Delprogrammet udarbejder og vedligeholder en kommunikationsplan, som vil have fokus på både den interne og eksterne kommunikation (fx nyheder på intranettet, LinkedIn og presseberedskab). Kommunikationsplanen vil følge faserne i milepælsplanen, og den vil definere målgrupper, afsendere og indhold for hvert kommunikationstiltag. Der vil desuden som en integreret del af delprogrammet skulle ske en inddragelse af relevante interessenter. Disse forventes som minimum at omfatte MED-organisationen, kommunerne, medarbejdere og ledere i psykiatri og somatik, de faglige organisationer, lægevidenskabelige selskaber samt patientorganisationer.
10. Godkendelsesproces
Deadline for fremsendelse af kommissorium til Reformsekretariatet Refomsekretariat@regionsjaelland.dk er d. 10.3.25. Herefter godkendelsesproces i operationel styregruppe og strategisk styregruppe.