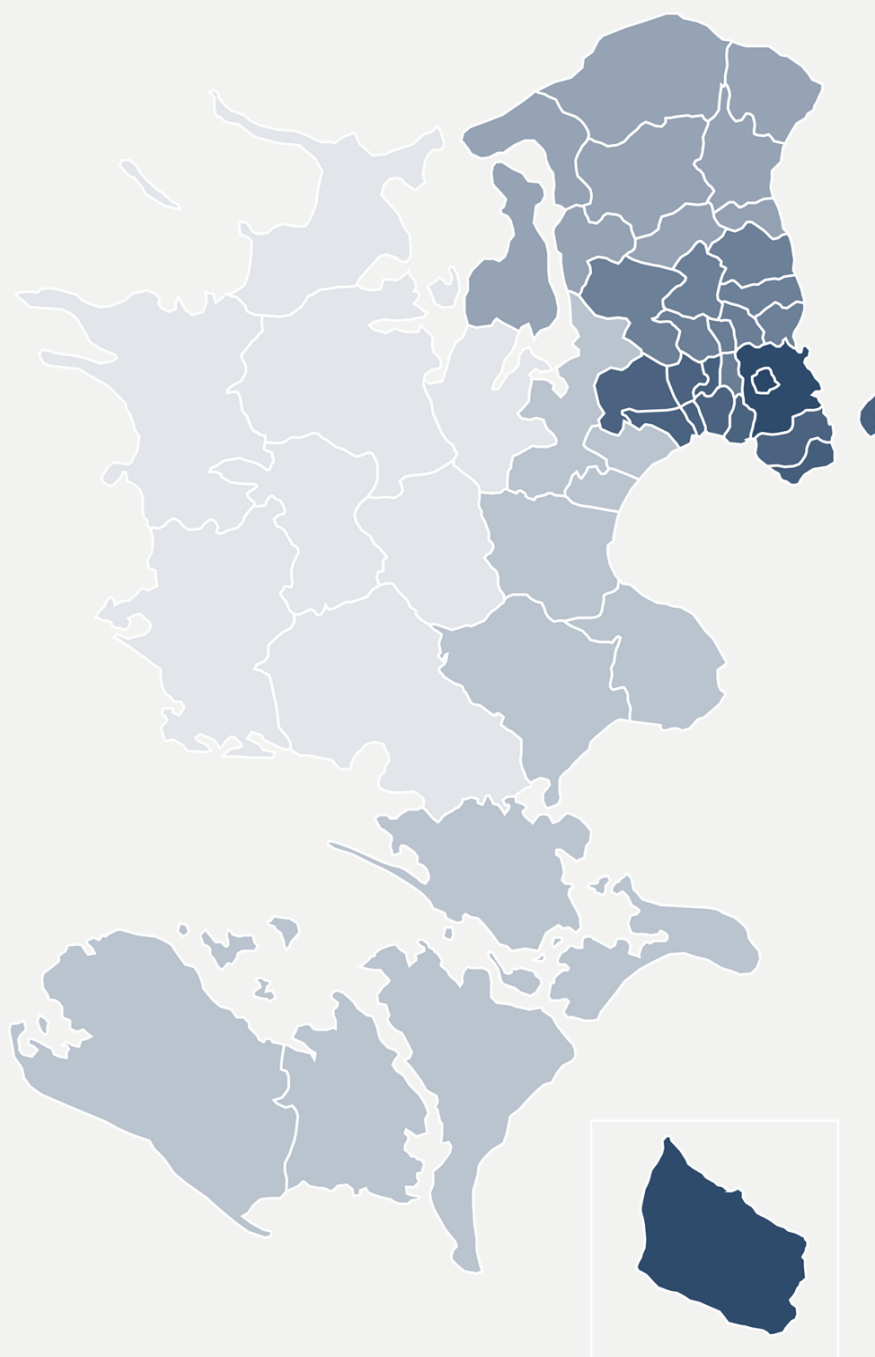


Plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark



Indholdsfortegnelse

1. Indledning	2
2. Formål	3
3. Fælles principper for ligestilling og integration af psykiatri og somatik	5
3.1 Faseplan for strukturelle greb til integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark.....	6
3.2. Krav til fælles ledelse og organisering	11
3.3. Øget videndeling og samarbejde på tværs af somatik og psykiatri og styrkede faglige miljøer.....	14
3.4 Effektiv organisering af de psykiatriske tilbud	17
3.5. Styrket samarbejde mellem regioner og kommuner og udvikling af de nære sundhedstilbud gennem sundhedsrådene	18

1. Indledning

Det fremgår af “Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik¹”, indgået mellem Regeringen og Danske Regioner i marts 2025, at:

Region Sjælland og Region Hovedstaden koordinerer deres indsatser med henblik på, at det forberedende regionsråd for Region Østjylland laver en samlet plan med fælles sigt punkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Planen skal fremsendes til godkendelse hos Sundhedsstyrelsen senest den 1. april 2026.

Region Sjælland og Region Hovedstaden har samarbejdet tæt siden januar 2025 om at koordinere de to regioners respektive indsatser for at sikre ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Formålet er at sikre størst mulig sammenhæng og fælles retning inden for de to regioners forskellige rammer og vilkår frem mod dannelsen af Region Østjylland i 2027.

I konstitueringsaftalen for Region Østjylland anerkendes det, at integrationen af psykiatri og somatik skal benyttes til at øge lighed i sundhed for personer med en psykisk lidelse, gennem målrettet arbejde med gensidig faglighed på tværs af psykiatri og somatik.

De to regioner har vedtaget en ny organisatorisk struktur, der skal understøtte ligestilling og integration af psykiatri og somatik. Den nye struktur skal bidrage til bedre og mere sammenhængende patientforløb, styrkede fælles faglige miljøer og bedre udnyttelse af faglige samt organisatoriske synergier på tværs af specialer og sektorer. Målet er, at psykisk sygdom behandles ligeværdigt med somatiske lidelser, så forskelle i middellevetid reduceres og stigmatisering mindskes.

Den 1. januar 2026 blev psykiatri og somatik organisatorisk integreret i begge regioner og arbejdet med integrationen er i fuld gang, både på et organisatorisk, ledelsesmæssigt og klinisk nært niveau.

Region Sjælland og Region Hovedstaden adskiller sig i dag på en række parametre, herunder geografi, demografi, lægedækning og organisering af sundhedstilbud. Region Østjylland etableres formelt pr. 1. januar 2027, hvorefter en fælles regional sundhedsplan fastlægger den langsigtede ramme for sundhedsplanlægning i den nye region, herunder også for de psykiatriske specialer.

¹ [Aftale om integration af psykiatri og somatik.docx](#)

2. Formål

Formålet med denne plan er at beskrive de fælles sigtepunkter, som ligger til grund for det videre arbejde med at ligestille og integrere psykiatri og somatik i Region Østjylland. Planen skitserer desuden en faseplan for de strukturelle greb som den regionale sundhedsplan i Region Østjylland skal arbejde op imod.

2026 er et overgangså, hvor de to regioner fortsat udgør to myndigheder med hver deres politiske ledelse. De to regioner arbejder i 2026 tæt sammen om integrationen og initiativer, der skal forbedre sammenhængen i patientforløbene for borgere med både psykiatriske og somatiske sygdomme i det kommende Region Østjylland.

Fra 2027 og frem, hvor de to regioner er fusioneret til Region Østjylland, udgør den regionale sundhedsplan for Region Østjylland rammen for det fortsatte arbejde med at ligestille og integrere psykiatri og somatik.

I arbejdet med den regionale sundhedsplan vil der indgå analyser af kapacitet, robusthed og geografisk nærhed. Den regionale sundhedsplan vil yderligere beskrive og konkretisere de strukturelle greb, der skal implementeres for at sikre, at alle borgere i den nye østdanske region får lige adgang til psykiatriske behandlingstilbud af høj kvalitet.

2.1 Sammenhæng mellem de forskellige planer

Denne plan med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri og somatik skal ses i sammenhæng med det samlede kommende plangrundlag, der består af den nationale sundhedsplan, den regionale sundhedsplan og nærsundhedsplanerne (tabel 1).

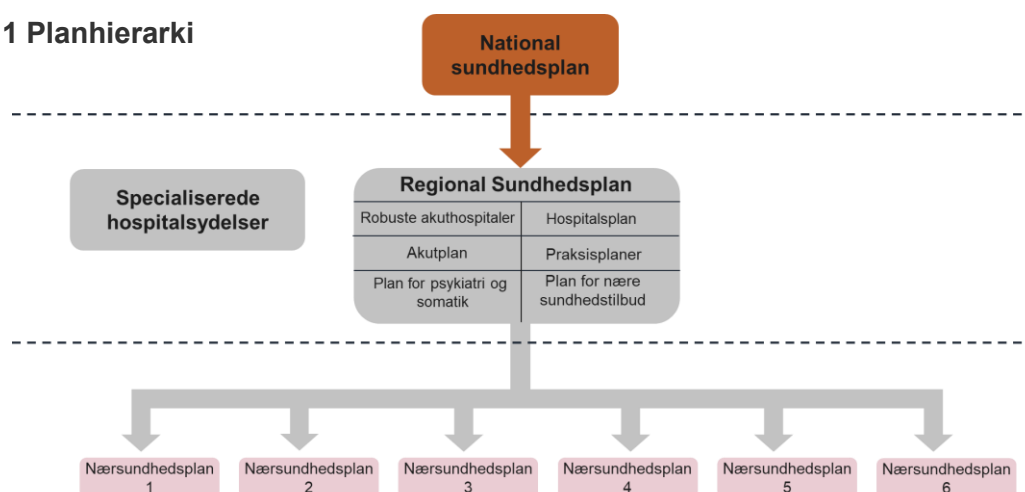
Sideløbende med denne plan udarbejdes en plan for robuste akuthospitaler. Plan for robuste akuthospitaler er et centralt element i sundhedsplanlægningen i overgangsperioden frem mod dannelsen af Region Østjylland. Planen skal sikre stabil drift, faglig bæredygtighed og tilstrækkelig kapacitet på akuthospitalerne – herunder i psykiatrien. Robusthedsplanen understøtter integration af psykiatri og somatik ved at skabe rammer for speciallægedækning, rekruttering og fastholdelse samt styrkede faglige miljøer på tværs af hospitaler og specialer. Arbejdet med at sikre en robust voksenpsykiatri i den sjællandske geografi af Region Østjylland er allerede i 2026 et højt prioriteret fokusområde på tværs af de to regioner.

Både robusthedsplanen og planen med fælles sigtepunkter for ligestilling og integration af psykiatri føder ind i den regionale sundhedsplan for Region Østjylland, der fra 2027 fastlægger rammerne for den samlede opgaveløsning på sundhedsområdet, herunder organiseringen af psykiatri og somatik i Region Østjylland. Derudover udarbejdes en nærsundhedsplan for hver af de seks Sundhedsråd i Region Østjylland. En ligestillet og integreret psykiatri og somatik i hele Region Østjylland vil blive konkretiseret efterhånden som de forskellige planer er udarbejdet og vedtaget (se figur 1 og 2 for hierarki og tidsplan).

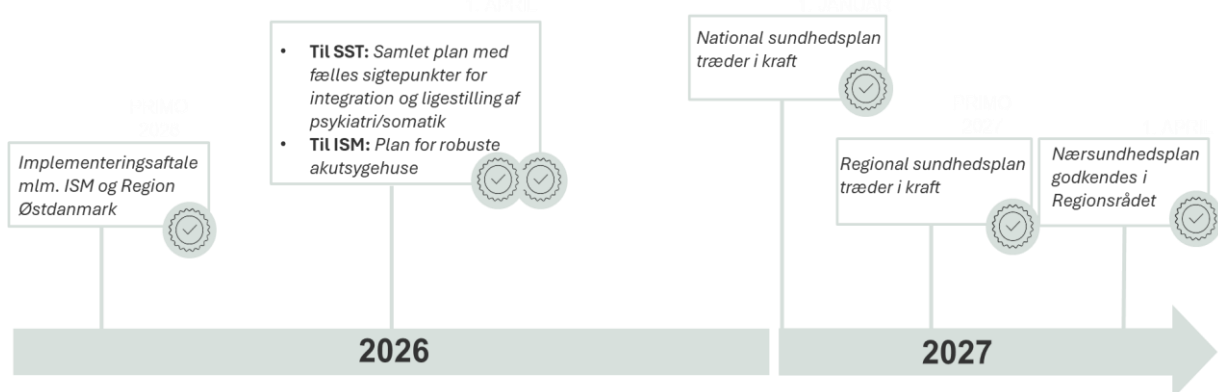
Tabel 1 - Oversigt over de forskellige planers formål, tidshorisont og hovedfokus

Plan	Primært formål	Tidshorisont	Hovedfokus ift. psykiatri og somatik	Ansvar / niveau
Plan med fælles sigtepunkter for lige- stilling og integra- tion af psykiatri og somatik	Sikre fælles retning og koordination mellem Re- gion Hovedstaden og Re- gion Sjælland i over- gangsperioden og pege på sigtepunkter for den fremadrettede integra- tion	2026 (over- gangsår) og indtil regional sundhedsplan træder i kraft	Principper, pejlemærker for li- gestilling og integration i over- gangsåret samt sigtepunkter for det fremadrettede arbejde med integration	De to regioner / forberedende Region Østdan- mark
Plan for robuste akuthospitaler	Sikre stabil drift, faglig bæredygtighed og robu- ste funktioner på alle akuthospitaler i Region Østdanmarks geografi	2026 (kort- mellemlang sigt) og indtil regional sund- hedsplan træ- der i kraft	Robusthed, kapacitet, vagtbæ- redygtighed, rekruttering og fastholdelse Arbejdet med at robustgøre vok- senpsykiatrien på tværs af de to regioner opstartes i 2026.	De to regioner / forberedende Region Østdan- mark
National sundheds- plan	Fastlægge fælles natio- nal strategisk retning for sundhedsvæsenet	1. januar 2027	Overordnede mål for lighed, sammenhæng og kapacitetsud- nyttelse	Nationalt
Regional sundheds- plan – Region Øst- danmark	Samlet langsigtet plan- lægning med fastlæg- gelse af overordnede rammer for regionens sundhedsvæsen samt for nærsundhedsplanerne, som hvert sundhedsråd skal udarbejde i forlæn- gelse af den regionale sundhedsplan.	Udarbejdes i 2026 og træ- der i kraft primo 2027	Plan for fordeling af specialer og funktioner på sygehusene, den præhospital indsats samt tværgående funktioner. Plan for fordeling af kapaciteter i praksissektoren. Plan for omstilling til det nære sundhedsvæsen, herunder de almene medicinske tilbud, spe- ciallægepraksis og andre nære tilbud.	Region Østdan- mark
Nærsundhedsplaner (seks sundhedsråd)	Omsætte nationale og regionale mål til lokale omstillinger, der kan mærkes af borgere og patienter. Omstilling og planlægning af nære sundhedsopgaver	Fra 2027	Nære sundhedstilbud, tværsek- torielt samarbejde, almen prak- sis, kommunale indsatser	Sundhedsrådene

Figur 1 Planhierarki



Figur 2 Tidslinje for kommende planer



I tillæg til planerne (tabel 1 og figur 2) indgår regeringen i foråret 2026 en politisk aftale med det forberedende regionsråd for Region Østjylland. Det samlede mål er et sundhedsvæsen i bedre balance og med bedre rammer for rekruttering og fastholdelse af sundhedspersonale på tværs af hovedstadsområdet, Sjælland og øerne. Af aftalen fremgår også mål og forventninger til ligestilling af psykiatrisk behandling og integration af psykiatri og somatik i hele regionen.

3. Fælles principper for ligestilling og integration af psykiatri og somatik

Region Sjælland og Region Hovedstaden fastlagde i foråret 2025 fælles administrative principper som fundament for arbejdet med at integrere somatik og psykiatri i de to regioner. Formålet med principperne er at etablere en klar ramme for, hvordan integrationen af somatik og psykiatri skal forløbe i de to regioner og i en kommende østdansk region.

Principperne skal dels sikre, at de to regioner arbejder mod et fælles mål, koordinerer deres indsatser og deler viden i beslutningsprocesser.

Principperne skal sikre, at de to regioner arbejder i efter de pejlemærker for den ændrede organisering, som Regeringen og Danske Regioner har skitseret i "Aftale om ligestilling og integration af psykiatri og somatik":

1. Krav til fælles ledelse og organisering
2. Øget vidensdeling og samarbejde på tværs af somatik og psykiatri og styrkede faglige miljøer
3. Effektiv organisering af de psykiatriske tilbud
4. Styrket samarbejde mellem regioner og kommuner og udvikling af de nære sundhedstilbud gennem sundhedsrådene

3.1 Faseplan for strukturelle greb til integration af psykiatri og somatik i Region Østdanmark

Integrationen af psykiatri og somatik i Region Østdanmark gennemføres i flere faser i takt med at de to psykiatriske specialer robustgøres og de nødvendige fysiske rammer (fx nybyggeri og renovering) er etableret.

Faseplanen understøtter både en stabil drift for patienter med psykiske lidelser på kort sigt og en langsigtet udvikling frem mod en mere ensartet og bæredygtig organisering i Region Østdanmark. Den trinvis implementering forudsætter en løbende vurdering af kapacitet, kompetencer og ressourceanvendelse på tværs af den kommende region.

Et centralt sigtepunkt i denne plan er, at der over tid skabes et bæredygtigt grundlag for, at voksenpsykiatrien er til stede i alle sundhedsråd i Region Østdanmark. De beskrevne tilpasninger af kapacitet og organisering i denne plan, kan på sigt indebære behov for bygningsmæssige investeringer, som vil skulle indgå i den samlede prioritering i Region Østdanmark. Nedenfor ses en tidslinje for faserne.

Tabel 2 - Faseplanen

Fase	Periode	Ledelses- og organiseringsgreb	Voksenpsykiatri	Børne og ungdomspsykiatri
Fase 1	2026	Samlet ledelsesansvar for psykiatri og somatik og etablering af fælles ledelses- og koordineringsfora.	Voksenpsykiatri forankres ledelsesmæssigt på akuthospitaler i fem ud af seks sundhedsråd og er fysisk til stede i alle seks sundhedsråd. I regi af robusthedsplan opbygges bæredygtig voksenpsykiatri med tilstrækkelig kapacitet på tværs af de to regioner.	Børne- og ungdomspsykiatri holdes samlet i to organisationer. Tilstedeværelse af ambulante børne- og ungdomspsykiatriske tilbud i alle sundhedsråd forberedes.
Fase 2	2027–2028	Vedtagelse og implementering af den regionale sundhedsplan for Region Østdanmark. Fastlæggelse af organisering, kapacitet og ledelsesansvar på tværs af sundhedsråd.	Der træffes politiske beslutninger, som sikrer, at somatik og psykiatri er integreret i alle sundhedsråd med tydeligt ledelses- og populationsansvar inden udgangen af 2028. Som led forberedelserne til dette, ses der på ledelsesstrukturerne i 2027.	Pr. 1. januar 2027 er der børne- og ungdomspsykiatriske ambulante tilbud i alle sundhedsråd. I regi af den regionale sundhedsplan analyseres og vurderes en geografisk hensigtsmæssig fordeling af sengepladser.
Fase 3	2029+	Langsigtet kapacitets-, struktur- og evt. bygningsplanlægning som del af den samlede regionale sundhedsplanlægning.	Robustgørelse af en bæredygtig psykiatri med tydeligt ledelses- og populationsansvar og geografisk forankring i alle sundhedsråd og geografisk samlokalisering af psykiatriske og somatiske tilbud.	Implementering af bedre fordeling af kapacitet, sengepladser og ambulante tilbud i den østdanske geografi, ud fra hensyn om både nærhed og faglig bæredygtighed.

Region Østdanmarks faseplan for ændret ledelsesstruktur og bæredygtighed

I det følgende uddybes de tre faser:

Fase 1 - 2026: Integration af psykiatri og somatik og stabil drift

Formålet med fase 1 er at sikre stabil drift, skabe fælles ledelsesstruktur, robustgøre voksenpsykiatrien og forberede integration af psykiatri og somatik i alle sundhedsråd.

Pr. 1. januar 2026 har akuthospitalerne nu samlet ledelsesansvar for psykiatriske og somatiske indsatser. Der er etableret fælles ledelsesfora, der sikrer tværgående fælles ledelsesdialog, fælles prioritering og koordinering på tværs af hospitaler og specialer. Samtidig har de to regioner igangsat arbejdet med at robustgøre voksenpsykiatrien i hele Region Østjylland inden udgangen af 2028, bl.a. gennem partnerskaber.

Derudover vil der i den første fase være et stort fokus på at etablere og udvikle bæredygtige faglige og organisatoriske samarbejder mellem de hospitaler, der har psykiatri forankret ledelsesmæssigt og de hospitaler, som ikke har. Disse samarbejder skal understøtte, at patienter i hele regionen får gavn af integrationen. Blandt konkrete initiativer er udbredelse af interventionsteams og etablering af en psykiatrisk enhed på Rigshospitalet.

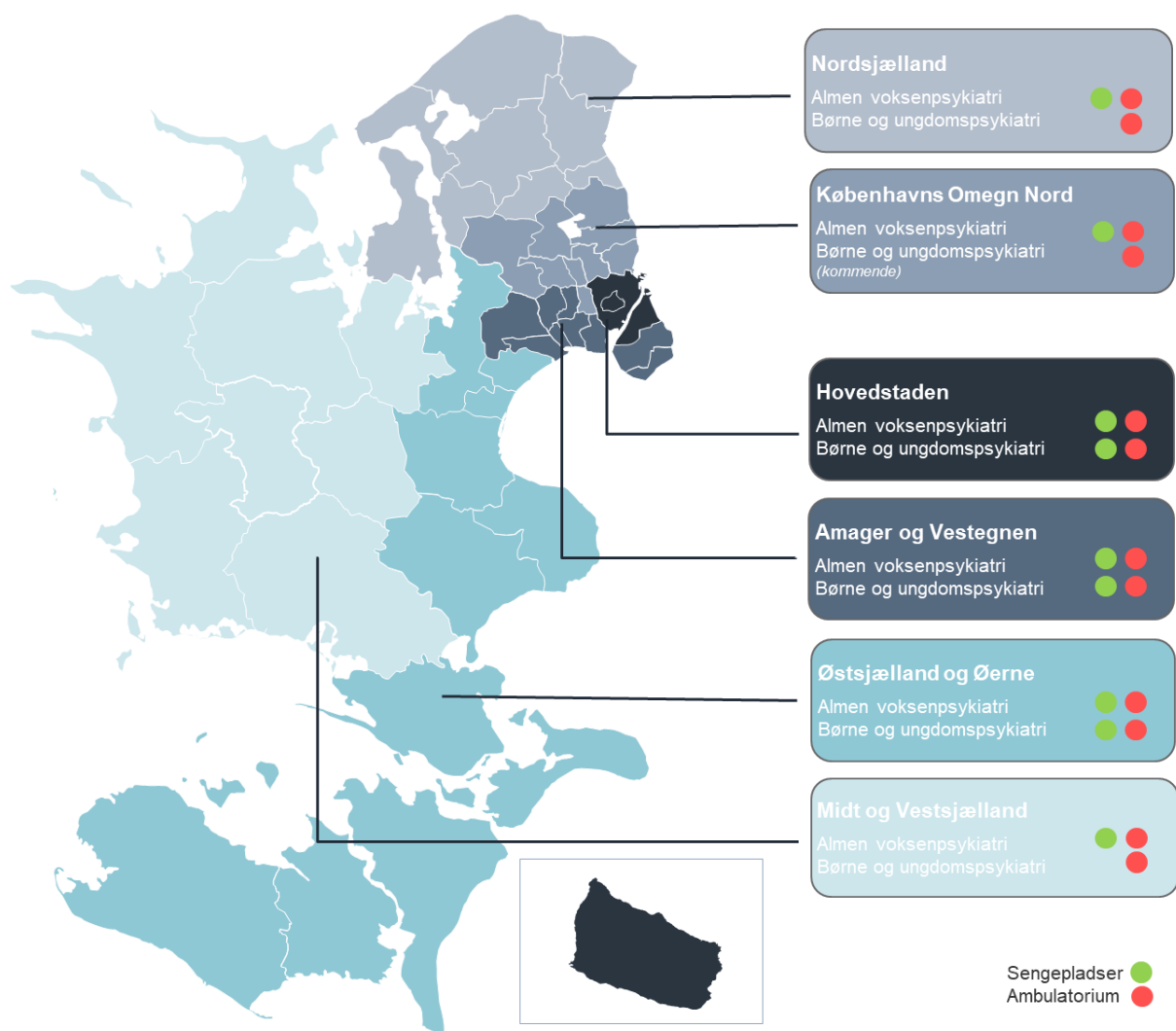
Konkrete handlinger:

- Hospitalerne overtager det samlede ledelsesansvar for psykiatri og somatik
- Der er etableret ledelsesfora med ansvar for tværgående prioritering og koordinering
- Hospitalerne sikrer stabil drift og stærk sammenhængskraft i de psykiatriske specialer
- De psykiatriske og somatiske specialer opbygger en fælles ledelsesmæssig forståelse og styrker deres samarbejde
- Primo 2026 igangsættes nye partnerskaber inden for psykiatrien mellem Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Psykiatrien Vest) og Amager og Hvidovre Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Psykiatrien Syd) primo 2026. Partnerskaberne forventes som minimum at løbe ind i 2027
- Den tværgående faglig dialog og videndeling på tværs af hospitaler styrkes fx gennem fælles sundhedsfaglige råd
- Der etableres psykiatriske funktioner på hospitaler, der ikke har psykiatri forankret ledelsesmæssigt
- Det er en intention at eventuelle frie midler fra 10-årsplanen 2026 i de nuværende to regioner, kan understøtte integration af psykiatri og somatik i Region Østjylland
- Ansøgninger til Sundhedsfonden forberedes med henblik på at skabe de bygningsmæssige forudsætninger for en mere hensigtsmæssig geografisk fordeling af psykiatriske og integrerede tilbud i Region Østjylland

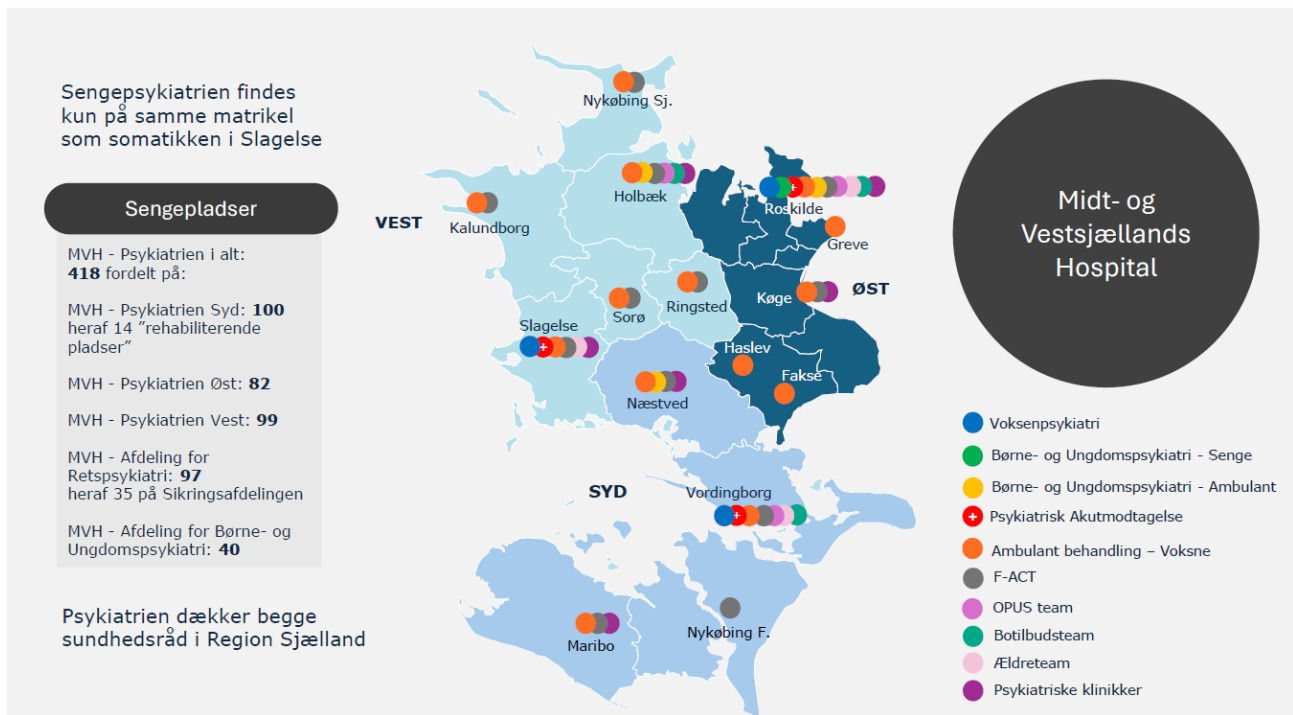
Fordeling af ambulatorie- og sengepladser i Region Østjylland

På kortene nedenfor (figur 3, 4 og 5) vises fordeling af ambulatorie- og sengepladser i de seks Sundhedsråd i Region Østjylland. Figurerne illustrerer, at der fra 2027 både er voksenpsykiatriske samt børne- og ungdomspsykiatriske tilbud i alle sundhedsråd i hele den kommende Region Østjylland, hvilket understøtter målsætningen om mere lige adgang til psykiatriske behandlingstilbud på tværs af geografi.

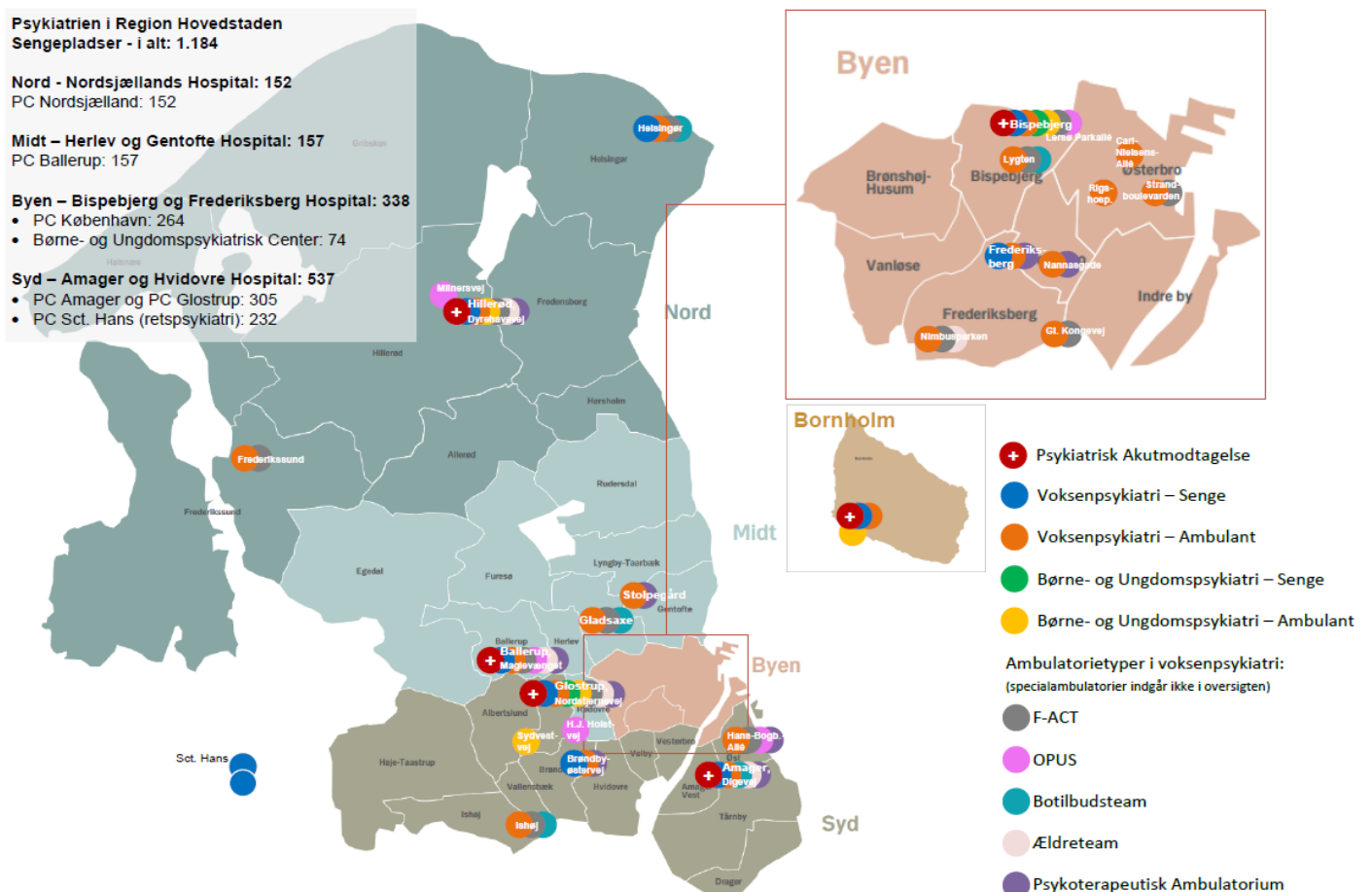
Figur 3 - Kort over sundhedsrådenes behandlingstilbud i Region Østjylland



Figur 4 - Eksisterende behandlingstilbud i Region Sjællands nuværende geografi



Figur 5 - Eksisterende behandlingstilbud i Region Hovedstadens nuværende geografi



Fase 2 – 2027-2028: Regional sundhedsplan og forankring af voksenpsykiatri i alle sundhedsråd

Formålet med den anden fase er at fastlægge rammer og beslutninger for den fremtidig organisering i den nye region. Det nye regionsråd for Region Østjylland skal i 2027 vedtage en regional sundhedsplan, som fastlægger den overordnede ramme for den videre integration af psykiatri og somatik herunder kapacitetsfordeling, organisering og populationsansvar. Arbejdet med at robustgøre voksenpsykiatrien i hele den østdanske geografi fortsætter frem mod udgangen af 2028, hvorefter voksenpsykiatrien ledelsesmæssigt og organisatorisk vil være forankret i alle sundhedsråd i Region Østjylland.

Konkrete handlinger:

- Voksenpsykiatriens placering og ledelsesforankring i alle sundhedsråd besluttet og implementeres inden udgangen af 2028
- Som led i forberedelserne til ovenstående ses der på ledelsesstrukturerne i 2027
- Samlet kapacitet vurderes mhp. lighed og robusthed på tværs af regionen
- Der arbejdes i regi af den østdanske sundhedsplan med planområderne for psykiatri og somatik med henblik på at opnå skabe størst mulig ensartning
- Ambulatorier for børne- og ungdomspsykiatri etableres i alle sundhedsråd pr. 1. januar 2027
- Analyse af hensigtsmæssig geografisk placering af børne- og ungdomspsykiatriske sengepladser
- Vurdering af hvilke strukturelle greb, der er nødvendige for at styrke lighed i sundhed på psykiatriområdet herunder muligheder for at flytte sundhedsydelser fra hospitalerne i Region Østjylland til det nære sundhedsvæsen

Eventuelle ændringer i organisering eller fysisk placering af funktioner vil blive vurderet som led i den regionale sundhedsplanlægning, og på baggrund af analyser af kapacitet, robusthed og patientbehov.

Fase 3 – 2029 og frem: Langsigtet udvikling og bæredygtig struktur

Formålet med tredje fase er at sikre varig bæredygtighed og lighed i sundhedstilbud. Den langsigtede udvikling af integrationen indarbejdes i den regionale sundhedsplan og de efterfølgende nærsundhedsplaner. Her kan der tages stilling til mere langsigtede, strukturelle og fysiske løsninger herunder samlokalisering og yderligere kapacitetsjusteringer. Der kan i dette arbejde være behov for om- og nybyggeri flere steder for at placere psykiatrien mere hensigtsmæssigt på tværs og mere nært for patienter i hele geografien.

Konkrete handlinger:

- Implementering af langsigtet kapacitets- og strukturplanlægning, inkl. om- og nybyggeri
- Bæredygtige psykiatriske faglige miljøer i alle seks sundhedsråd
- Kapacitet og bygningsmæssige rammer justeres for at understøtte geografisk nærhed og ensartet adgang

3.2. Krav til fælles ledelse og organisering

Integrationen af psykiatri og somatik forudsætter en fælles ledelses- og organisationsstruktur, der skaber ensartet kvalitet, stærkere faglige miljøer og sammenhængende patientforløb i hele Region Østjylland. Den nye struktur skal samtidig understøtte bæredygtighed i de psykiatriske specialer og sikre, at patienter får samme adgang og kvalitet i behandlingstilbudet, uanset bopæl.

Princip 1: Gradvis ændret ledelsesstruktur og bæredygtighed

Region Østjylland implementerer trinvis en fælles ledelse og organisering for at sikre faglig, personalemæssig og organisatorisk bæredygtighed.

Den ny ledelsesstruktur betyder, at hospitalerne fremover har et samlet ledelsesansvar for både psykiatriske og somatiske behandlingstilbud og patientforløb. Det skal sikre, at patienterne i Region Østjylland oplever større sammenhæng i deres forløb og på tværs af specialer. Som led i den nye struktur og generelle organisering sker der en administrativ integration på regions- og hospitalsniveau.

Der skal gennem faseplanen, se tabel 2, sikres faglig, personalemæssig og organisatorisk bæredygtighed, så alle borgere i Region Østjylland på sigt kan tilbydes lige behandling, dvs. samme service og kvalitet i behandlingstilbuddet uanset bopæl. Enhederne skal være tilstrækkeligt bæredygtige og have sammenhængskraft ift. både patientgrundlag og antal medarbejdere til at skabe balanceret vagtdækning, stærke faglige miljøer med faglig udvikling, forskning og uddannelse på tværs af specialer.

For at sikre et tydeligt og sammenhængende ledelsesmæssigt greb om integrationen af psykiatri og somatik, er der i overgangsperioden frem mod ultimo 2026 etableret fælles ledelsesfora på tværs af hospitalerne i den kommende Region Østjylland. Ledelsesforaene udgør et centralt strukturelt greb i arbejdet med at sikre ensartet ledelsesmæssig opmærksomhed, koordinering og fremdrift i integrationsarbejdet.

Ledelsesforaene har repræsentation fra alle hospitaler og har til opgave at understøtte en fælles strategisk retning, sikre tværgående koordinering og følge de væsentlige udviklings- og implementeringsopgaver på psykiatriområdet, herunder opfølgning på 10-årsplanen og øvrige nationale og regionale initiativer. Herved skabes et fælles ledelsesmæssigt fundament, som skal bidrage til, at integrationen gennemføres rettidigt, fagligt forsvarligt og med henblik på at understøtte mere lige adgang til psykiatriske tilbud på tværs af Region Østjylland.

Strukturelle greb og udviklingsspor frem mod dannelsen af Region Østjylland

Parallelt med den igangværende implementering arbejdes der i 2026 med en række afklarings- og udviklingsspor, som skal danne grundlag for beslutninger i Region Østjylland og i den kommende regionale sundhedsplan.

Voksenpsykiatrien er aktuelt ikke organisatorisk forankret i alle sundhedsråd i Region Østjylland, men som det også kendes fra det somatiske område, er der flere regionsfunktioner under et sundhedsråd, der modtager patienter til behandling for flere sundhedsråd. For pati-

enter, der bor i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne, er der både senge og ambulante behandlingstilbud i deres geografi. Disse er endnu ikke organisatorisk integreret med det lokale akuthospital, men med akuthospitalet i Sundhedsråd Midt- og Vestsjælland. Jf. faseplanen er ambitionen, at området robustgøres nok til at kunne integreres i eget sundhedsråd.

I første fase vil patienter, der er bosiddende i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne fortsat have adgang til voksenpsykiatriske sengeafsnit i både Roskilde og Vordingborg samt de ambulante behandlingstilbud F-ACT, OPUS, psykiatriske klinikker mv. Derudover er der også regionsfunktionsbehandling geografisk placeret i Roskilde med bl.a. skizofreni og skizofrenilignende tilbud.

I 2026 igangsætter de etablerede ledelsesfora signaturprojekter, der understøtter integrationen mellem psykiatri og somatik og omfatter alle hospitaler i den nuværende sjællandske geografi af Region Østdanmark. Samtidig videreføres og udbredes eksisterende velfungerende samarbejder mellem somatik og psykiatri, særligt i Sundhedsråd Østsjælland og Øerne.

Et konkret eksempel er samarbejdet om udekørende interventionsteams, hvor psykiatrifaglige kompetencer fra Psykiatrien Syd i Vordingborg understøtter det somatiske arbejde på Sjællandsuniversitetets hospital (SUH) Nykøbing F ved behov for psykiatrisk vurdering og indsats. Dette samarbejde udvides i 2026 til også at omfatte SUH Køge.

For at robustgøre psykiatrien i hele den østdanske geografi skal der rekrutteres flere speciallæger til den sjællandske geografi af Region Østdanmark. Udviklingen peger i den rigtige retning, og med de beskrevne strategiske greb - herunder partnerskaber, et muligt midlertidigt ansættelsesstop for speciallæger på Region Hovedstadens hospitaler samt øgede midler til ansættelser på hospitalerne i Region Sjælland - vurderes det muligt at opnå den nødvendige robusthed i det psykiatriske speciale i hele Region Østdanmark inden udgangen af 2028.

Som det fremgår af tabel 3 *Speciallæger i psykiatri* er antallet af speciallæger stigende i Region Sjælland og nærmest konstant i Region Hovedstaden hen over de seneste to år. Der forventes uddannet 28 speciallæger i psykiatri i Videreuddannelsesregion Øst frem mod den 1. januar 2027. For at opnå robusthed og kunne sikre integration af psykiatri og somatik i alle sundhedsråd vurderes det, at mindst 20 af disse nyuddannede psykiatere rekrutteres til fastansættelse i den sjællandske geografi af Region Østdanmark.

Tabel 3 - Speciallæger i psykiatri

	1. januar 2024	1. januar 2025	1. februar 2026	Udvikling i pct.
Region Hovedstaden (Befolkningsgrundlag: 1.567.000)	215	211	212	- 2,0 %
Region Sjælland (Befolkningsgrundlag 699.000)	51	57	59	16 %

Kilde: Speciallægedashboardet, opgjort på "årsværk" og "senest erhvervede speciale"

Partnerskab og samarbejde om de psykiatriske specialer

Partnerskaber og samarbejder mellem specialer og hospitaler skal bidrage til mere robuste, attraktive og bæredygtige faglige miljøer i det kommende Region Østjylland. Via partnerskaber vil de to regioner afprøve nye måder at samarbejde på og løse nogle af de konkrete udfordringer med robusthed og lighed i sundhedstilbuddene.

I 2026 er der opstartet to partnerskaber indenfor voksenpsykiatrien med henblik på at robustgøre det faglige miljø i hele Østjylland og sikre en mere lige speciallægedækning, så alle borgere i højere grad kan få psykiatriske behandlingstilbud af høj kvalitet tæt på deres bopæl.

- Samarbejde i psykiatri mellem Amager og Hvidovre Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Psykiatrien Syd i Vordingborg)
- Samarbejde i psykiatri mellem Bispebjerg og Frederiksberg Hospital og Midt- og Vestsjællands Hospital (Psykiatrien Vest i Slagelse)

Partnerskaberne skal på kort sigt fokusere på at finde hurtigt implementerbare løsninger med hurtigst mulige virkninger. Det langsigtede fokus er at etablere lokalt forankrede, bæredygtige løsninger, som sikrer et attraktivt arbejdsmiljø og ensartede tilbud i patientbehandlingen.

Partnerskaberne vil blandt andet:

- afsøge muligheder og relevans af rekruttering af faglige ledelser og ledelsestalenter såsom ledende overlæger og cheflæger
- have fokus på rekruttering af uddannelseslæger i sidste del af speciallægeuddannelse i hele Østjylland.
- etablere fagligt udviklende samarbejder, fx via undervisning, understøttelse af udvikling af ambulatorie, indførelse af nye løsninger eller behandlinger, fælles forskning, 4:1 delestillinger mv.
- arbejde for en bloc ansættelser
- i 2026 gøre brug af alle tilgængelige værktøjer i den udviklede HR-værktøjskasse, afhængigt af behov.

Det er målet, at der i første halvår af 2026 er iværksat kortsigtede løsninger for kapacitetsøgning i Region Sjælland ift. behandling på hovedfunktionsniveau, fx via udlån af speciallæger, nyansættelser eller lignende. Det er desuden målet at partnerskaberne medfører fastansættelser og reduktion i f.eks. de udfordrede specialers brug vikar- og konsulentløsninger mv.

Endelig er det målet, at der med partnerskaberne opnås en harmonisering af behandlingstilbud, indførelse af nye behandlingstilbud, etablering af forskningssamarbejde, etablering af undervisningssamarbejde eller lignende faglige samarbejder.

Partnerskaberne suppleres af flere andre regionale initiativer for at fremme en hurtig tilvækst af speciallæger i den sjællandske del af Region Østjylland. Initiativer som bl.a. et kvalificeret ansættelsesstop for speciallæger på Region Hovedstadens hospitaler, en tillægsbevilling i 2026 på 102,6 mio. kr. fra Region Sjælland til øget rekruttering af bl.a. speciallæger, og indgåelse af aftaler med FAS og YL om honorering af læger ansat på Region Hovedstadens hospitaler, der påtager sig tjeneste på udfordrede hospitaler.

Børne- og ungdomspsykiatrien

I regionernes arbejde med at etablere den nye organisatoriske struktur for en ligestillet og integreret somatik og psykiatri, gennemførte begge regioner en analyse af kapacitet og robusthed i børne- og ungdomspsykiatrien.

På den baggrund vurderede og besluttede begge regioner følgende:

- Børne- og ungdomspsykiatrien holdes samlet organisatorisk og ledelsesmæssigt som to afdelinger på to akuthospitaler i Region Østjylland for at sikre tilstrækkelig kapacitet og robusthed i behandlingstilbud.
- At der stort set allerede er ambulante børne- og ungdomspsykiatriske tilbud i alle sundhedsråd. I de sundhedsråd, hvor der ikke er, etableres der ambulante behandlingstilbud senest pr. 1. januar 2027
- Sengepladser i Børne- og Ungdomspsykiatrien er ikke geografisk hensigtsmæssigt fordelt. Sengepladserne er centreret omkring hovedstaden og Roskilde. I konstitueringsaftalen for Region Østjylland er det aftalt at en analyse skal underbygge om og hvordan sengepladserne kan fordeles bedre geografisk, så regionen sikrer bedre nærhed og lige adgang.

Retspsykiatri

For at sikre robustheden og kvaliteten i retspsykiatrien har de to regioner igangsat en analyse af organiseringen af retspsykiatrien i den kommende Region Østjylland. Analysen belyser konsekvenserne af en organisatorisk sammenlægning af de to retspsykiatrier kontra bevarelse af de to nuværende retspsykiatrier. Den geografiske placering af de retspsykiatriske afdelinger forbliver som udgangspunkt uændret. I analysen tages der udgangspunkt i, at retspsykiatrien også fremadrettet skal bistå og yde rådgivning i almenpsykiatrien, hvor der behandles patienter med retspsykiatrisk foranstaltning. Analysen vil blive forelagt det forberede regionsråd i Region Østjylland i 2026.

Sundhedsfonden

Det er en intention at understøtte integrationen af psykiatri og somatik i Region Østjylland med eventuelle frie midler fra 10-årsplanen allerede fra 2026, fx til at etablere fysiske rammer eller andet, der kan være skridt på vejen til etablering af voksenpsykiatri i alle sundhedsråd i Øst. Samtidig udarbejdes der i 2026 et idéoplæg, der kan danne grundlag for en ansøgning til Sundhedsfonden. Prioritering og indsendelse af konkrete projekter forudsætter særskilt politisk stillingtagen.

Sundhedsfonden udgør et centralt nationalt redskab til at understøtte både langsigtet genopretning af bygningsmassen og den strukturelle omstilling af sundhedsvæsenet mod en mere ligelig geografisk fordeling af psykiatriske og integrerede tilbud på tværs af Region Østjylland.

3.3. Øget videndeling og samarbejde på tværs af somatik og psykiatri og styrkede faglige miljøer

Øget vidensdeling og samarbejde på tværs af somatik og psykiatri samt styrkede faglige miljøer indebærer en grundlæggende omstilling i måden, de faglige miljøer arbejder sammen

på. Målet med omstillingen er at sikre, at tværfagligt samarbejde bliver en integreret del af alle faser af patientforløbet, ikke kun på ledelsesniveau, men i det daglige kliniske arbejde. Dette skal samtidig understøtte rekruttering og tilknytning af sundhedsfagligt personale gennem attraktive fagmiljøer.

Region Øst Danmark har et centralt ansvar for at understøtte strukturer, der fremmer videndeling, koordinering og tværfaglig forskning i den nye organisering. Omstillingen skal samtidig ske med respekt for den faglige sammenhængskraft i psykiatrien og bygge videre på de allerede etablerede og velfungerende uddannelses-, forsknings-, og faglige fællesskaber.

Princip 2: Trinvis faglig kobling og synergi på tværs af Region Øst Danmark

Princippet skal sikre øget vidensdeling og samarbejde på tværs af psykiatri og somatik gennem konkrete og gradvise greb, der understøtter et fagligt samarbejde og videndeling på tværs af Region Øst Danmark samt på de enkelte akuthospitaler.

Trinvis faglig kobling og synergi på tværs af Region Øst Danmark

Tidsperiode	Centrale greb
2026 (overgangsåret)	- Sammenlægning af sundhedsfaglige råd pr. 1. marts 2026, herunder de to psykiatriske specialer - Etablering af fælles ramme for gensidig faglig understøttelse mellem psykiatri og somatik (fx konsultations- og liaisonfunktioner) - Særligt fokus på at styrke samarbejdet mellem de to psykiatriske specialer og de somatiske specialer med store faglige snitflader – også lokalt på alle hospitaler
Fra 2027 →	Den regionale sundhedsplan for Region Øst Danmark fastlægger den videre ramme for udvikling af faglige snitflader, samarbejdsmodeller og kapacitetsudnyttelse på tværs af psykiatri og somatik

Sundhedsfaglige råd for Psykiatri og Børne- og Ungdomspsykiatri i Region Øst Danmark

Der etableres fra 1. marts 2026 nye Sundhedsfaglige Råd og Komitéer (SFR/K) i Region Øst Danmark. SFR i Region Øst Danmark fungerer som faglige rådgivere og motorer for strategisk udvikling og implementering og skal styrke kvalitet og sammenhæng på tværs af specialer og sektorer.

SFR-strukturen er tilrettelagt, så specialer med tætte faglige snitflader indgår i fælles drøftelser og udviklingsarbejde. For psykiatriens specialer betyder det blandt andet, at specialer som pædiatri, neurologi og intern medicin repræsenteres i de relevante SFR, for at styrke samarbejdet om patienter på tværs af specialerne. SFR sikrer desuden tværsektoriel repræsentation i SFR/K, så kommuner og praksissektor kan bidrage til sammenhængende og helhedsorienterede forløb.

SFR/K vil fungere som faglige drivere på konkrete opgaver og understøtte en gradvis og bæredygtig implementering af integrationen mellem psykiatri og somatik i Region Øst Danmark.

Ramme for styrkelse af sammenhængende indsatser på tværs af somatik og psykiatri i Region Østjylland

Region Østjylland arbejder allerede i 2026 inden for en fælles ramme for styrkelse af sammenhængende patientforløb mellem psykiatri og somatik. Rammen skal understøtte et fagligt løft gennem en mere integreret tilgang til opsporing, udredning, behandling og opfølgning med øget fokus på rettidighed og kvalitet for børn, unge og voksne patienter.

Rammen omfatter både akutte og planlagte indsatser og bygger bl.a. på

- Fælles kliniske samarbejdsflader som konsultations- og liaisonpsykiatri
- Fleksible klinikmodeller og integrerede udgående funktioner
- Styrket samarbejde ved sektorovergange til almen praksis og kommuner, understøttet af de seks sundhedsråd

Initiativerne skal samlet set styrke kvalitet og sammenhæng i patientforløbene på tværs af psykiatri og somatik.

Akuthospitalernes rolle

Region Hovedstaden og Region Sjælland har allerede erfaringer med at bygge videre på eksisterende integrerede indsatser som interventionsteams, flex- og fusionsklinikker og systematisk somatisk opsporing i psykiatrien. Disse erfaringer danner udgangspunkt for en fælles, trinvis udbygning af de tværgående indsatser i Region Østjylland. Dertil skal akuthospitaler arbejde med at udvikle modeller for de patientforløb, der går på tværs af flere specialer og sektorer og dermed forbedre sammenhængene.

I begge regioner er der ligeledes en stor opmærksomhed på, at der er specialiserede psykiatriske kompetencer til stede på de hospitaler, der ikke har ledelsesmæssigt ansvar for drift af psykiatriske tilbud. I begge regioner etableres der derfor en organisatorisk model og struktur for at sikre tilgængelige psykiatriske kompetencer på Riget, Sjælland Universitets Hospital i Køge og Nykøbing F samt på Holbæk Sygehus.

Børne- og ungdomspsykiatrien

De to akuthospitaler i Region Østjylland, der er ansvarlige for børne- og ungdomspsykiatrien, indleder dialoger med de pædiatriske afdelinger om styrket samarbejde og videndeling. Formålet er at udvikle mere sammenhængende patientforløb for børn og unge gennem tættere fagligt samarbejde og fælles udvikling.

Dialogen kan blandt andet omfatte fælles tværfaglige konferencer og en tydeligere rolle- og ansvarsfordeling med fokus på gode overgange mellem pædiatri og børne- og ungdomspsykiatrien.

Den primære hensigt er at styrke faglig videndeling og skabe synergi mellem de to specialer. Som en tilsigtet effekt forventes dette samarbejde også at kunne forbedre kapaciteten og understøtte bæredygtighed i børne- og ungdomspsykiatrien herunder ved, at pædiatrien kan bidrage i udrednings- og behandlingsforløb for børn og unge med komplekse problemstillinger (jf. Princip 1). Arbejdet understøtter sundhedsreformens intention om mere integrerede og helhedsorienterede forløb, og skal spille tæt sammen med SFR-strukturen, hvor pædiatri og børne- og ungdomspsykiatri får en fælles platform for drøftelser og koordinering.

Faglig udvikling og forbedrede patientforløb

Region Øst Danmark vil fremadrettet bidrage til eksisterende nationale og regionale strukturer for faglig udvikling, herunder Danske Multidisciplinære Cancer Grupper (DMPG'er) samt praksisnær forskning som kliniske akademiske grupper (KAGs). Målet med fx KAGs at fremme en praksisnær og anvendelsesorienteret forskning, som understøtter den daglige behandling og bidrager til at etablere og styrke forskningsmiljøer, der er anerkendte og som tiltrækker stærke nationale og internationale samarbejdspartnere.

I de kommende år arbejder Region Øst Danmark henimod fælles tilgang til arbejdet med faglig udvikling for at forbedre patientforløbene inden for de psykiatriske specialer dette arbejde skal både komme ledere, medarbejdere og patienter til gavn i hele Region Øst Danmark.

3.4 Effektiv organisering af de psykiatriske tilbud

En effektiv organisering af de psykiatriske tilbud skal sikre, at den nye ledelses- og organisationsstruktur ligestiller organiseringen af psykiatrien med øvrige kliniske specialer. Organiseringen skal understøtte faglig synergi, gensidig læring og en effektiv styring, samtidig med at den positive udvikling i psykiatrien.

I tilrettelæggelsen af den nye struktur lægges der vægt på, at de psykiatriske tilbud er faglige robuste, driftssikre og tilpasset lokale forhold og eksisterende matrikler. Klinisk kontinuitet og stabile patientforløb er et centralt hensyn og en væsentlig politisk prioritering i overgangsåret.

Princip 3: Driftssikker implementering af 10-årsplanen for psykiatrien og stabil drift

Princippet skal sikre, at implementering af 10-årsplanen for psykiatrien og momentum i udviklingsarbejdet fortsætter i overgangsåret, samtidig med at den organisatoriske integration gennemføres. Der skal være tilstrækkelig ledelseskraft og et klart ansvar tæt på driften, så klinik, medarbejdere og patienter påvirkes mindst muligt.

Klinikken og patientbehandlingen skal fungere så upåvirket som muligt, og der skal være fokus på hvilke løsninger, der er bedst for patienter og medarbejdere. Dette samtidig med at prioriterede nationale og regionale mål i psykiatrien fortsat følges systematisk.

Sigtepunkter for implementering af 10-årsplanen for psykiatrien og stabil drift i 2026

Tidsperiode	Centrale greb
2026 (overgangsåret)	• Midlertidige ledelsesmodeller og ledelsesfora understøtter drift, implementering af 10-årsplanen og integration af psykiatri og somatik • Tydeligt ledelsesansvar på hospitalerne for opfølgning på prioriterede mål i psykiatrien • Fortsat fokus på prioriterede nationale og regionale mål
Fra 2027 →	• Den regionale sundhedsplan fastlægger den overordnede ramme og retning for drift og udvikling af psykiatri og somatik • Ansvar for udvikling af bedre og mere sammenhængende patientforløb forankres i de kommende sundhedsråd og sundhedsledelser

Driftssikker organisering i overgangsåret

I første fase af integrationen er alle psykiatriske centre i Region Østjylland overført til et akuthospital ud fra et 1:1 princip. Overførslen sker som udgangspunkt med ledelser, medarbejdere og stabsfunktioner mv, og patienterne modtager deres behandling samme sted pr. 1. januar 2026, som før integrationen og ligestillingen trådte i kraft. Det skal sikre kontinuitet i behandlingen og stabile rammer for patienter og medarbejdere.

I overgangsåret er der etableret midlertidige ledelsesfora og -modeller, som på tværs af Region Østjyllands nuværende to regioner understøtter hospitalsledelserne i deres ansvar for:

- Implementering af 10-årsplanen for psykiatrien
- Opfølgning på prioriterede mål og kvalitetsindsatser
- Koordinering af tværgående indsatser i forbindelse med integrationen

Børne- og ungdomspsykiatrien

I 2026 fortsætter det store politiske og administrative fokus på at nedbringe ventetider, styrke overholdelse af udrednings- og behandlingsretten samt at øge kapaciteten i børne- og ungdomspsykiatrien. Igangsatte handleplaner og initiativer følges i overgangsåret i de eksisterende forvaltningsstrukturer, mens regionerne i fællesskab forbereder overgangen til den nye fælles politiske og administrative struktur i Region Østjylland.

De konkrete initiativer omfatter blandt andet bedre kapacitetsudnyttelse, forbedret patientflow og tværregional koordinering. Der er nedsat en tværregional taskforce for udredning og behandling i børne- og ungdomspsykiatrien i regi af Danske Regioner og desuden overvejes det at nedsætte en taskforce i Region Østjylland. Arbejdet skal sikre, at udviklingen i børne- og ungdomspsykiatrien fastholdes og danner et afsæt for den videre organisering fra 2027 og fremad.

3.5. Styrket samarbejde mellem regioner og kommuner og udvikling af de nære sundhedstilbud gennem sundhedsrådene

At opnå et styrket samarbejde mellem region og kommuner forudsætter, at der med ligestilling og integration af psykiatri og somatik etableres mere sammenhængende, helhedsorienterede og nære indsatser tæt på borgeren. Psykiatriske og somatiske indsatser skal i Region Østjylland i højere grad ses om én samlet opgave, hvor ansvar, samarbejde og opgaveløsning tænkes på tværs af sektorer og specialer.

Som beskrevet i konstitueringsaftalen for Region Østjylland får de seks Sundhedsråd i Region Østjylland en central rolle i denne omstilling. De skal fungere som omdrejningspunkt for udvikling af nære sundhedstilbud og for sammenhængende patientforløb både for borgere med psykiske og somatiske lidelser. Samtidig skal sundhedsrådene kunne varetage populationsansvar – også i de tilfælde, hvor et givent behandlingstilbud ikke er organisatorisk forankret eller lokaliseret i sundhedsrådets geografiske område.

Princip 4: Populationsansvar og psykiatritilbud i alle sundhedsråd

Princippet skal sikre geografisk lighed, nærhed og sammenhæng i psykiatriske tilbud i hele Region Østjylland. Alle borgere skal opleve lige adgang til psykiatriske sundhedstilbud af høj kvalitet, uanset bopæl.

Fra 2027 skal alle sundhedsråd i den kommende Region Østjylland som minimum have ambulante psykiatriske tilbud inden for sundhedsrådets geografiske område. Dette både inden for voksenpsykiatri og børne- og ungdomspsykiatri. Et centralt sigtepunkt er, at voksenpsykiatrien, skal være organisatorisk forankret med et akuthospital i alle sundhedsråd, dette kan realiseres ved udgangen af 2028. Som led forberedelserne til dette, ses der på ledelsesstrukturerne i 2027.

Et hospital kan have populationsansvar for et eller flere sundhedstilbud, eller et delt populationsansvar med et andet hospital. Her skal hensigtsmæssig tilrettelæggelse af det politiske og forvaltningsmæssige ansvar afklares.

Sigtepunkter for populationsansvar og psykiatritilbud i alle sundhedsråd i 2026

Tidsperiode	Centrale greb
2026 (overgangsåret)	- Sundhedsrådene påbegynder en afdækning af eksisterende tilbud til borgere i alle aldre med psykiske lidelser fra behandlingspsykiatri til kommunale tilbud samt tilbud i civilsamfundet - Der arbejdes med afklaring af roller, samarbejdsflader og ansvar for sammenhængende forløb, herunder hvordan psykiatrien indgår i sundhedsrådenes arbejde, også hvor tilbud ikke er fysisk placeret lokalt
Fra 2027 →	- Den regionale sundhedsplan fastlægger den overordnede ramme for fordeling af kapacitet, populationsansvar og videre udvikling af nære psykiatriske tilbud - Nærsundhedsplaner fastlægger den lokale ramme for at forme og prioritere lokale løsninger der understøtter sammenhængende patientforløb i de enkelte sundhedsråd

Afdækning af eksisterende tilbud og populationens behov

Der lægges i 2026 op til en drøftelse af psykiatriområdet i de forberedende sundhedsråd.

Fra 2027 får sundhedsrådene politisk ansvar for en population i en given geografi og for de regionale tilbud mv., der er placeret i området. Det indebærer et ansvar for at prioritere og udvikle sundhedstilbuddene med afsæt i lokale behov på tværs af psykiatri, somatik, kommuner og praksissektor.

Sundhedsrådene skal have blik for den samlede organisering af tilbud for mennesker med psykiske lidelser, så ligestillingen og integrationen af psykiatri og somatik også slår igennem i de nære tilbud som del af en samlet indsats. Drøftelserne i 2026 i hvert sundhedsråd kan tage udgangspunkt i et samlet overblik over tilbud til borgere med psykiske lidelser i det geografiske område. Formålet er at skabe et fælles lokalt overblik og identificere relevante udviklingsspor med henblik på at skabe mere helhedsorienterede og sammenhængende patientforløb.

I forberedelsen af sundhedsrådene arbejdes der på en ramme for, hvordan et sundhedsråd kan varetage sit populationsansvar inden for de specialer, hvor der ikke er en organisatorisk forankring af specialet i det pågældende sundhedsråd.

Styrket tværsektorielt samarbejde

Region Øst Danmark bygger videre på eksisterende og velfungerende tværsektorielle indsatser. Indsatser som OPUS og STIME illustrerer, hvordan fælles ansvar, klare snitflader og ensartede faglige rammer kan skabe sammenhængende forløb for borgere med psykiske lidelser.

I overgangsåret 2026 videreføres den eksisterende tværsektorielle samarbejdsstruktur, mens der parallelt arbejdes med at afklare den fremtidige organisering af det tværsektorielle samarbejde i regi af sundhedsrådene. Den regionale sundhedsplan for Region Øst Danmark og de seks nærsundhedsplaner vil herefter udgøre den overordnede ramme for udviklingen af et mere nært og sammenhængende sundhedsvæsen.

Fra 2027 får sundhedsrådene politisk ansvar for en population i en given geografi og for de regionale tilbud mv., der er placeret i området. Det indebærer et ansvar for at understøtte sammenhængende patientforløb på tværs af psykiatri, somatik, kommuner og praksissektor.

I 2026 igangsættes både på området for psykiatri og børne- og ungdomspsykiatri, en afdekning af behov og eksisterende tilbud i de enkelte sundhedsråd, dette med fokus på tværsektorielle overgange, særligt inden for børne- og ungdomspsykiatrien.

Sundhedsrådene skal således påbegynde drøftelser af, hvordan ligestilling og integrationen af psykiatri og somatik kan bidrage til at skabe bedre og mere sammenhængende forløb for børn, unge og voksne med psykiske lidelser.

Denne drøftelse bør i hvert sundhedsråd ske på baggrund af et overblik over den samlede vifte af tilbud til borgere med psykiske lidelser, fra behandlingspsykiatri til kommunale tilbud samt tilbud i civilsamfundet. Sundhedsrådenes fokus vil særligt være på de tværsektorielle overgange ligesom der er brug for et særligt fokus på børne- og ungdomsområdet for at sikre mere sammenhæng i forløbene samt rettidige indsatser. Borgere med psykiske lidelser har ofte kontakt med flere af kommunens velfærdsområder, og disse kontakter kan med fordel tænkes ind i nye og bedre forløb for patienterne.

Drøftelserne i sundhedsrådene skal danne grundlag for udvikling af mere sammenhængende forløb i regi af nærsundhedsplanerne og med den regionale sundhedsplan som overordnet ramme. Samtidig videreføres de eksisterende tværsektorielle indsatser på børne- og ungdomspsykiatrisk område.

Samarbejde med praksissektor

Samarbejdet med praksissektoren er en central forudsætning for integrationen af psykiatri og somatik og for sammenhængende patientforløb på tværs af sektorer.

I overgangsåret 2026 videreføres den eksisterende samarbejdsstruktur. Derudover er der etableret et Tværsektorielt Koordinationsforum (TK) på tværs af regioner og kommuner i den

kommende Region Østdanmark til at understøtte sundhedsreformen på administrativt og fagligt niveau. Psykiatrien er her repræsenteret gennem medlemmer fra akuthospitalernes ledelser.

Samarbejdet lokalt på hospitalerne understøttes af praksiskoordinator- og praksiskonsulentordningen, som videreføres i den nye organisatoriske struktur og sikrer løbende dialog mellem akuthospitalerne og praksissektoren på psykiatriområdet.

Fremadrettet vil den regionale sundhedsplan for Region Østdanmark udgøre rammen for udviklingen af samarbejdet med praksissektoren, som led i omstillingen mod et mere nært sundhedsvæsen. Det indebærer, at der på sigt kan flyttes relevante sundhedsydelser fra sygehusene til det nære sundhedsvæsen, herunder til speciallægepraksis og psykologpraksis, hvor det er fagligt hensigtsmæssigt. I den forbindelse vil der blive foretaget en samlet vurdering af kapaciteten i praksissektoren samt af potentialet for at udvikle nye forløbsmodeller, der kan styrke sammenhængen i patientforløbene og bringe tilbuddene tættere på borgeren.

Sundhedsrådene vil spille en central rolle fra 2027 og frem ift. at omsætte disse rammer til lokale løsninger og i at understøtte et forpligtende samarbejde mellem hospitaler, kommuner og praksissektor, herunder med fokus på klare snitflader, fælles ansvar for patientforløb og hensigtsmæssige arbejdsgange på tværs af sektorer.